

Análisis del estado de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del  
Departamento de Vichada.

Adriana María Aragón Pardo

Diana Carolina Muñoz Zamora

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD Escuela de Ciencias Jurídicas y

Políticas

Especialización en Gestión Pública Puerto Carreño-Vichada 2019

Análisis del estado de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del  
Departamento de Vichada.

Adriana María Aragón Pardo

Diana Carolina Muñoz Zamora

Monografía para optar al título de Especialista en Gestión Pública

Director:

CHRISTIAN ALVAREZ GÓMEZ

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias Jurídicas y Políticas

Especialización en Gestión Pública Puerto Carreño-Vichada 2019

## **Abreviaciones**

**AIEPI:** Atención Integrada de Enfermedades Prevalentes de la Infancia

**DANE:** Departamento Administrativo Nacional de Estadística

**EDA:** Enfermedad Diarreica Aguda

**ERA:** Enfermedades Respiratorias Agudas

**IRA:** Infección Respiratoria Aguda

**ICBF:** Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

**IPM:** Índice de Pobreza Multidimensional

**ISCE:** Índice Sintético de Calidad Educativa

**MEN:** Ministerio de Educación Nacional

**NBI:** Necesidades Básicas Insatisfechas

**NNA:** Niños, niñas y adolescentes

**TI:** Trabajo Infantil

**PAE:** Plan de Alimentación Escolar

**SEIP:** Sistema Educativo Indígena Propio

**SISBEN:** Sistema de Selección de Beneficiarios Para Programas Sociales

### **Lista de tablas.**

Tabla 1 Tipología de familia según comunidad indígena. ....	40
Tabla 2 Afiliados Régimen Subsidiado por grupos etarios. ....	54
Tabla 3 Afiliados activos régimen contributivo por grupos etéreos. ....	54

## **Tablas de ilustraciones.**

Ilustración 1 Mapa del Departamento del Vichada .....	35
Ilustración 2 Distribución Porcentual de Hogares .....	39
Ilustración 3 Proporción de incidencia morbilidad por EDA .....	55
Ilustración 4 Matrícula Oficial Vichada.....	70
Ilustración 5 Personas con Discapacidad en Vichada .....	71
Ilustración 6 Estudiantes beneficiados con Fondo Fomento Educativo Mi Vichada .....	72

## Contenido

Introducción .....	8
Planteamiento del problema .....	10
<b>Formulación del problema .....</b>	<b>11</b>
<b>Justificación .....</b>	<b>11</b>
Objetivos .....	13
<b>Objetivo General .....</b>	<b>13</b>
<b>Objetivos Específicos .....</b>	<b>13</b>
Marco de Referencia .....	14
<b>Marco Conceptual.....</b>	<b>14</b>
Atención integral.....	14
Ciclo Vital.      15	
Código de Infancia y Adolescencia. ....	15
Corresponsabilidad.....	15
Desarrollo integral.....	16
Entornos.      16	
Objetivos de Desarrollo Sostenible.....	18
Política Pública. Se puede entender que las políticas públicas son: .....	18
Protección Integral. ....	19
Realizaciones.    20	
<b>Marco Teórico .....</b>	<b>21</b>
<b>Marco Normativo Internacional.....</b>	<b>24</b>
Capítulo 1 .....	27
<b>Marco normativo nacional .....</b>	<b>27</b>
<b>Marco Nacional .....</b>	<b>27</b>
<b>Diagnostico Situacional Nacional .....</b>	<b>32</b>
<b>Diagnostico Departamental.....</b>	<b>35</b>
Capítulo 2 .....	38

<b>Entorno Hogar.....</b>	<b>38</b>
Violencia.        46	
<b>Entorno Institucional (Salud) .....</b>	<b>48</b>
Embarazos en adolescentes. ....	48
Mortalidad perinatal y neonatal tardía. ....	50
Bajo peso al nacer. ....	52
Afiliación al Sistema General de Seguridad en Salud. ....	53
Enfermedad diarreica aguda. ....	54
Infección Respiratoria Aguda. ....	56
Desnutrición.    56	
<b>Entorno Laboral.....</b>	<b>57</b>
Explotación Sexual. ....	61
Reclutamiento Forzado. ....	65
<b>Entorno Educativo .....</b>	<b>68</b>
Conclusiones .....	75
Bibliografía.....	78

## **Introducción**

El Estado colombiano ha avanzado en la garantía de los derechos de los Niños, Niñas y Adolescentes (de ahora en adelante NNA) al ratificar convenciones y construir un marco legislativo orientado a su protección integral, es así como ha determinado al Presidente, Gobernadores y Alcaldes “responsables del diseño, la ejecución y la evaluación de las políticas públicas de infancia y adolescencia” (Congreso de la República de Colombia, 2006, pág. 56) en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal respectivamente. Colombia cuenta con la Política Nacional de Primera Infancia que representa la “postura y comprensión que tiene el Estado colombiano sobre la primera infancia, el conjunto de normas asociadas a esta población, los procesos, los valores, las estructuras y los roles institucionales y las acciones estratégicas lideradas por el Gobierno” (Congreso de la República de Colombia, 2016, pág. 1). Asimismo, existe la Política Nacional de Infancia y Adolescencia que “reconoce a todas las niñas, todos los niños y todos los adolescentes como sujetos titulares de derechos prevalentes y ordena la acción del Estado alrededor de su desarrollo integral, sin restricción de ningún tipo, ni de situación, condición o contexto” (Presidencia de la República, 2018, pág. 7).

Las referidas Políticas Públicas buscan asegurar las condiciones para el pleno desarrollo de los derechos de los NNA y su prevención, amenaza y vulneración (Congreso de la República de Colombia, 2006), por lo cual es imperioso que los Departamentos, Distritos y Municipios formulen y ejecuten este tipo de instrumentos en pro de la Niñez y la Adolescencia.

De esta forma el Departamento de Vichada tiene a su cargo el deber de garantizar el debido desarrollo integral de los NNA, obligación constitucional y legal que puede verse truncada por



una serie de aspectos relacionados con su fisiografía, sus vías de acceso y su nivel de pobreza como se explicará a continuación.

Vichada es el segundo departamento más extenso del país y cuenta con el municipio más grande de Colombia, sin embargo, es uno de los departamentos menos densamente poblados del país (Sabanerox, 2014), sus vías de acceso son muy regulares, la amplitud territorial dificulta la atención gubernamental y el cubrimiento de los diferentes servicios que deben gozar los pobladores, lo cual se ve representado en los altos índices de pobreza, pobreza extrema (PNUD, 2013) y pobreza multidimensional. (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2014)

Los referidos índices de pobreza afectan directamente a los NNA de la jurisdicción, máxime si se tiene en cuenta el gran porcentaje de personas menores de 15 años que en Vichada (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018), por lo cual es imperativo contar con un documento orientador para la garantía, protección y restablecimiento de los derechos de los NNA, de esta forma nos permitimos analizar la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del Departamento, con el fin de vislumbrar su estado real, la recopilación de vulneración de los NNA y realizar las recomendaciones de acuerdo al resultado del análisis de la referida Política.

El referido análisis de la situación actual de Política Pública de NNA del Departamento de Vichada se desarrolló a través de la investigación cualitativa interpretativa.

## **Planteamiento del problema**

Las políticas públicas son entendidas según Lozano como:

Procesos de naturaleza económica, social, política y cultural, caracterizados por formas de intervención encaminadas a solucionar problemas socialmente relevantes, atendiendo a ámbitos de actuación en los cuales se busca disponer de ejes comunes de orientación, continuidad y sostenibilidad en el tiempo por parte de autoridades estatales. Además de medios de coerción y de estabilización que garanticen el logro de objetivos, la generación de resultados esperados, la consecución de condiciones deseadas y de comportamientos sociales admisibles (Botero, 2013, pág. 24)

Sin embargo, a pesar de los mandatos legales que ordenan su diseño, ejecución y evaluación, “actualmente las políticas públicas se han desdibujado como concepto a consecuencia de la incapacidad de los círculos académicos y de los funcionarios por crear un consenso y definir qué son, qué hacen y cómo funcionan” (Arroyabe Alzate, 2011, pág. 96). Para el caso de la Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, con base en el marco internacional y nacional, la Ley 1098 de 2006 consagró el deber del Presidente, Gobernadores y Alcaldes de la formulación de este tipo de instrumento (Congreso de la República de Colombia, 2006) para garantizar la protección integral de los menores de edad, la prevención y amenaza de sus derechos fundamentales y su debido restablecimiento.

En el caso de Vichada, el gobierno Departamental plasmó en el Plan de Desarrollo 2016-2019 los propósitos de: “implementar al menos el 60% la Política Pública de Primera Infancia,

Infancia y Adolescencia [...] revisar y aprobar una Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia [...] realizar cuatro actividades de socialización de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia” (Departamento de Vichada, 2016, págs. 94, 95), sin embargo, no se encontró documento público alguno que contenga e ilustre las acciones institucionales de garantía, protección y restablecimiento de derechos de los NNA, por lo cual es indispensable realizar un análisis de investigación sobre los soportes físicos y acciones administrativas que permitan dar cuenta de la existencia de la multicitada Política Pública para menores de edad.

### **Formulación del problema**

¿Cuál es el estado de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia en el departamento de Vichada?

### **Justificación**

Los NNA son sujetos de derechos, a quienes se les debe garantizar una protección integral por parte del Estado, la familia y la sociedad (Congreso de la República de Colombia, 2006). Por esta razón, las Entidades Territoriales ejecutan recursos humanos y financieros en busca de mejorar la calidad de vida de los menores de edad bajo un marco legal y presupuestal.

Las Políticas Públicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia son un instrumento de acciones estratégicas y compromisos institucionales que permiten asegurar el desarrollo integral de NNA en cada uno de los entornos en los que transcurre su vida. Contar con este tipo de

políticas asegura “las condiciones para el ejercicio de los derechos” (Congreso de la República de Colombia, 2006, pág. 10) por parte de los NNA y la prevención de su vulneración.

El gobernador de Vichada es responsable del diseño, la ejecución y la evaluación de este tipo de políticas y tiene a su cargo el asignar recursos para su cumplimiento (Congreso de la República de Colombia, 2006), máxime, teniendo en cuenta que éste es uno de los seis departamentos con mayor porcentaje de personas menores de 15 años (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018)

Vichada al contar con uno de los porcentajes más altos del país respecto a Necesidades Básicas Insatisfechas -NBI- (PNUD, 2013) e Índice de Pobreza Multidimensional (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2014) debe desplegar recursos humanos y financieros a través de acciones articuladas para la lograr el desarrollo integral de los NNA de la jurisdicción, además de cumplir un mandato legal.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar el estado de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del Departamento de Vichada.

### **Objetivos Específicos**

Definir la existencia y la instancia que adopta la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Vichada.

Analizar situaciones específicas de vulneración que afrontan los NNA en los entornos hogar, educativo, institucional y laboral.

Sugerir acciones que contrarresten las vulneraciones de NNA en los entornos hogar, educativo, institucional y laboral.

## **Marco de Referencia**

### **Marco Conceptual**

El marco conceptual para la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia en el orden departamental demanda unidad de criterios para realizar el abordaje de su análisis, por lo cual, en el presente apartado se describen tales referentes conceptuales que soportan las acciones que dan estructura a la mencionada Política.

**Atención integral.** Se debe entender como atención integral:

el conjunto de acciones intersectoriales, intencionadas, relacionales y efectivas encaminadas a asegurar que en los entornos donde transcurren las vidas de las niñas, niños y adolescentes existan las condiciones sociales, humanas y materiales que garantizan la promoción y potenciación de su pleno desarrollo. Estas acciones son planificadas, continuas y permanentes, de carácter técnico, político, programático, financiero y social, del orden nacional y territorial. La integralidad de la atención se traduce en la disposición para ordenar la oferta de programas, estrategias, servicios y acciones en general del Estado, para que lleguen a todos y todas con calidad. (Presidencia de la República, 2018, pág. 36)

La Política Nacional de Infancia y Adolescencia determina que la atención integral debe ser pertinente, oportuna, eficaz en el tiempo justo, flexible y ser desarrollada con un enfoque diferencial respecto a grupos poblacional y su territorialidad. (Presidencia de la República, 2018)

**Ciclo Vital.** Son las diferentes etapas del desarrollo de los NNA (**Ministerio de Salud y Protección Social**), por tal motivo, las acciones intersectoriales de toda Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia deben ir orientadas en las siguientes etapas de crecimiento:

***La primera infancia.*** Comprende desde la gestación hasta los seis (6) años de vida. Los primeros años de vida resultan críticos para el desarrollo de la inteligencia, la personalidad y la conducta social (Congreso de la República de Colombia, 2006), por lo que es necesaria una especial atención.

***La infancia.*** Franja poblacional que va desde los seis (6) a los once (11) años (**Ministerio de Salud y Protección Social**). Es en esta etapa de la formación de los NNA donde se les construyen las bases sólidas para la ciudadanía, lo que justifica la necesidad de invertir en el pleno desarrollo de esta población.

***La adolescencia.*** Esta edad comprende a las personas de los 12 a los 18 años (Congreso de la República de Colombia, 2006). Esta etapa enmarca el paso de la niñez a la adultez, es el periodo de desarrollo humano durante el cual se presentan los cambios más significativos en la vida de las personas en el orden físico y psíquico. A partir de la adolescencia se construye una nueva identidad desde el reconocimiento de las propias necesidades e intereses (Desarrollo Cognitivo).

**Código de Infancia y Adolescencia.** El código busca garantizar el goce pleno de los derechos de los NNA, determinando su protección integral por parte del Estado, la sociedad y la familia. (Congreso de la República de Colombia, 2006)

**Corresponsabilidad.** Principio de la Ley 1098 de 2006, el cual determina la participación de actores Estatales y acciones intersectoriales respecto a garantizar los derechos de los NNA y

establece la participación conjunta del Estado, la familia y la sociedad, como estamentos responsables de su asistencia y protección. (Congreso de la República de Colombia, 2006)

Así pues, la Ley 1098 de 2016 establece que “La corresponsabilidad y la concurrencia aplican en la relación que se establece entre todos los sectores e instituciones del Estado. No obstante, lo anterior, instituciones públicas o privadas obligadas a la prestación de servicios sociales, no podrán invocar el principio de la corresponsabilidad para negar la atención que demande la satisfacción de derechos fundamentales de niños, niñas y adolescentes” (Congreso de la República de Colombia, 2016, pág. 11)

**Desarrollo integral.** En la Política Nacional de Infancia y Adolescencia, el concepto de desarrollo integral puede ser entendido como el proceso complejo de cambios cualitativos y cuantitativos que cada NNA desarrolla particularmente de acuerdo a la interacción con sus entornos y los contextos en los que se desenvuelva. Igualmente participa en la construcción de la identidad, la autonomía y la interacción desde lo social. (Congreso de la República de Colombia, 2016)

**Entornos.** Se concibe a los entornos como:

escenarios de la vida cotidiana en los cuales los sujetos se desarrollan, donde constituyen su vida subjetiva, construyen vínculos y relaciones con la vida social, histórica, cultural y política de la sociedad a la que pertenecen. Son escenarios configurados por dinámicas y por condiciones sociales, físicas, ambientales, culturales, políticas y económicas, donde las personas, las familias y las comunidades conviven y en los que se produce una intensa y continua interacción y transformación entre ellos y el contexto que les rodea. Se caracterizan por tener sujetos con roles definidos y una estructura organizativa, que comprende



condiciones de base socio demográfica que pueden ser urbanas o rurales

(Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)

Así mismo, la Política Nacional de Infancia y Adolescencia definió los entornos en los que los NNA se pueden desarrollar, tales como el del hogar, educativo, laboral, institucional, comunitario y el virtual, los cuales a continuación se conceptualizarán:

***Entorno hogar.*** Es el escenario de la residencia permanente de un individuo o grupo, donde desarrollan vínculos emotivos, siendo hogares familiares o no familiares, sin embargo, su relevancia se centra en las experiencias y acontecimientos vividos ahí por las personas.

Igualmente, este entorno proporciona condiciones de infraestructura de acuerdo a los intereses y medios económicos de quien lo ocupa (Presidencia de la República, 2018)

***Entorno educativo.*** Es un escenario destinado a promover procesos educativos de enseñanza y aprendizaje en una comunidad, suscitando en NNA experiencias de aprendizaje colectivo en diversos campos del conocimiento, por lo cual se deben generar propuestas educativas y pedagógicas para ambientes seguros, inclusivos y protectores (Presidencia de la República, 2018)

***Entorno comunitario y espacio público.*** Comprendido como el escenario donde se genera la dinámica social, relacionamiento de individuos y colectivos que se da en espacios públicos, lugares de y para todos los individuos. Este entorno desarrolla y beneficia la construcción de la identidad de las niñas, niños y adolescentes, respecto al ejercicio de la ciudadanía y la formación democrática (Presidencia de la República, 2018)

***Entorno laboral.*** Definido como el escenario donde las personas y colectivos se organizan para desarrollar bienes y servicios. Este escenario aplica exclusivamente para adolescentes mayores

de los quince (15) años bajo la legislación vigente, con el consentimiento de sus padres y en condiciones dignas de trabajo (Presidencia de la República, 2018)

***Entorno institucional.*** Escenario en el que se encuentran NNA en momentos particulares de sus vidas, por lo cual se hace necesario que las instituciones atiendan estas situaciones que pueden estar relacionadas con la salud, vulneración de derechos, situaciones económicas entre otras. Este entorno es transitorio e interactúa de forma constante con los entornos anteriormente mencionados con el fin de garantizar el desarrollo de las niñas, niños y adolescentes (Presidencia de la República, 2018)

***Entorno virtual.*** Espacio virtual donde niñas, niños y adolescentes ingresar a la red informática, la cual les brinda acceso a información y espacios de interacción con otros individuos, lo cual incide en la construcción de su identidad (Presidencia de la República, 2018)

**Objetivos de Desarrollo Sostenible.** Conocidos como objetivos mundiales, fueron adoptados por Estados Miembros de la Naciones Unidas en el año 2015 y deben ser alcanzados en el 2030, buscan la prosperidad por medio de la adopción de medidas planificadas orientadas en 17 objetivos como lo son, la erradicación de la pobreza y del hambre, la igualdad de género, la salud y el bienestar, la educación, el cambio climático entre otros. (Organización de las Naciones Unidad, 2015)

**Política Pública.** Se puede entender que las políticas públicas son:

El resultado de los ideales y anhelos de la sociedad, expresan los objetivos de bienestar colectivo y permiten entender hacia dónde se quiere orientar el desarrollo y cómo hacerlo, evidenciando lo que se pretende conseguir con la intervención pública y cómo se distribuyen las responsabilidades y recursos entre los actores sociales. Por lo tanto, las políticas públicas no son solo documentos

con listados de actividades y asignaciones presupuestales, su papel va más allá; son la materialización de la acción del Estado, el puente visible entre el gobierno y la ciudadanía [...] Su naturaleza pública la hace portadora de definiciones que son el resultado de las tensiones políticas que se dan en los escenarios públicos de discusión o al interior de las oficinas gubernamentales. Si la política pública expresa todo esto, no es posible pensarla o estudiarla solamente como el resultado de un proceso técnico en búsqueda de la solución más eficiente. (Torres Melo & Santander , 2013, pág. 15)

Por tal motivo, se requiere focalizar la acción del Estado hacia la atención de los NNA y las familias que se encuentran en mayor riesgo o en situación de desprotección, bien sea por extrema pobreza o porque pertenecen a grupos en situación de vulnerabilidad.

**Protección Integral.** Principio que reconoce a los NNA como sujetos de derechos, garantizando que los mismos se cumplan y materialicen.

Con la expedición del Código de la Infancia y la Adolescencia, el Estado colombiano armoniza la legislación interna con los postulados de la Convención sobre los Derechos del Niño y otros tratados internacionales de Derechos Humanos ratificados por Colombia. El objetivo de la Ley 1098 de 2006 fue determinar un marco normativo (normas sustantivas y procesales) con la aplicación de una perspectiva de género para salvaguardar de forma íntegra los derechos de los NNA, y garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades, así como su restablecimiento (Congreso de la República de Colombia, 2006).

Así pues, la Protección Integral:

permite superar la mirada focalizada en la emergencia de situaciones de carencia (situación irregular) que contemplaba el Código del Menor, y apunta a una

gestión permanente para el cumplimiento cabal de los derechos de niños, niñas y adolescentes, con carácter de universalidad. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2018)

En el artículo séptimo de la ley, la Protección Integral ha quedado definida a través de los siguientes ejes para su desarrollo: 1. Reconocimiento de NNA como sujetos de derechos, 2. garantía y cumplimiento de los derechos, 3. prevención de amenaza o vulneración de derechos, 4. seguridad de su restablecimiento inmediato. Además, se señala que La protección integral se materializa en el conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal, con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos. (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2007)

**Realizaciones.** La Política Pública Nacional de Infancia y Adolescencia 2018-2030, establece el desarrollo de los NNA como un elemento fundamental, siendo:

Las realizaciones condiciones y estados que materializan en la vida de cada niña, niño y adolescente, en el curso de vida, por lo que se transforman y adecúan a las particularidades que va adquiriendo el sujeto de acuerdo con las trayectorias, sucesos vitales, las transiciones y efectos acumulativos que se dan en cada momento del curso vital y se materializan por la interacción en los entornos por los que transita y se desarrolla. La formulación de las realizaciones parte de definir cuáles son las condiciones que requiere una política pública general a nivel social, material y humano para garantizar el pleno desarrollo de las niñas, niños y adolescentes en el marco de la protección integral (Presidencia de la República, 2018, pág. 30)

## Marco Teórico

El niño y la niña, bajo un tema conceptual, desde la gestación, sus primeros años, y sin ser determinantes la edad, género, etnia o estrato socioeconómico, es definido como ser social activo y sujeto pleno de derechos, igualmente:

Es concebido como un ser único, con una especificidad personal activa, biológica, psíquica, social y cultural en expansión. Asumir esta perspectiva conceptual de niño, tiene varias implicaciones en el momento de diseñar políticas públicas con y para ellos: al ser reconocido como ser en permanente evolución, posee una identidad específica que debe ser valorada y respetada como parte esencial de su desarrollo. Al reconocer en el niño su papel activo en su proceso de desarrollo, se reconoce también que no es un agente pasivo sobre el cual recaen acciones, sino que es un sujeto que interactúa con sus capacidades actuales para que, en la interacción, se consoliden y construyan otras nuevas. (Compes Social, 2007, pág. 21)

Por su parte, según José Puerto Santos, siglos atrás el niño tenía una concepción totalmente diferente, casi definido como una propiedad inacabada (Jaramillo, 2007). Solo a partir del siglo XX, y “gracias a todos los movimientos a favor de la infancia y las investigaciones realizadas, se reconoce una nueva categoría: el niño como sujeto social de derecho” (Jaramillo, 2007, pág. 2). Entendido el niño como sujeto especial de derechos, es pertinente decir que este debe gozar de todas las garantías que ayuden a su desarrollo psicológico, personal y físico en cada etapa de su desarrollo. Respecto a ello:

Ha sido común, en diferentes sociedades y culturas, que el tránsito entre ser niño y la edad adulta esté marcado por un cambio en las expectativas en relación, no solamente con las funciones sexuales y reproductivas, sino también con el status social, conociéndose una amplia variedad de ritos y creencias que ha pretendido diferenciar socialmente esta etapa entre la niñez y la adultez.

La adolescencia es un concepto relativamente moderno. Fue definida como una fase específica en el ciclo de la vida humana a partir de la segunda mitad del siglo pasado, estando ligado este hecho a los cambios políticos, económicos, culturales, al desarrollo industrial y educacional, al papel que comienza a jugar la mujer y al enfoque de género, en correspondencia con la significación que este grupo poblacional tiene para el progreso económico-social. (Pineda, Aliño , 2002, pág. 15)

El interés desplegado por Estados y organizaciones internacionales en la protección y el desarrollo de los NNA se ha visto reflejado en una serie de marcos normativos que se adoptan en su favor, contribuyendo:

A que se consideren los niños y adolescentes como un grupo particular en la sociedad, con derecho al disfrute del más alto nivel de salud física y mental, educación y desarrollo, a ser atendidos y en el caso de los adolescentes a participar en la identificación y solución de sus problemas. (Pineda, Aliño , 2002, pág. 16)

Tan importante como su existencia y cuidado, es la participación de los NNA en los espacios de decisión, dando importancia a los relatos personales respecto a sus necesidades, problemáticas y propuestas de soluciones. Como lo sugiere (Baratta, 1997), el contexto democrático de las

políticas públicas de protección de los derechos de los niños adquiere un sentido y una relevancia diferente, por un lado, si los niños son o no son considerados parte integrante en las relaciones de democracia y, por el otro, según como sean entendidas las relaciones entre los niños y los adultos.

Corolario a lo expuesto, la participación de todos los actores incluyendo a NNA, la familia, el Estado y la sociedad en su conjunto, permite elaborar una política pública participativa y completa desde todos los entornos. Para cumplir con esto, “el análisis del contexto situacional y territorial exige integrar los lineamientos de planes de desarrollo, políticas y estrategias existentes en el ámbito nacional, departamental y municipal en el tema de primera infancia, infancia y adolescencia” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2013, pág. 9).

Teniendo en cuenta que el origen de la Política Pública parte del compromiso del Estado con la comunidad, es imperioso la participación activa de la sociedad civil, para esto se debe tener muy claro que las políticas públicas cumplen un ciclo que se divide en varias fases de acuerdo a Salazar son:

a) Origen, creación o gestación; b) formulación; c) puesta en marcha o implementación; d) evaluación; e) análisis, y f) reformulación o reestructuración.

La primera fase de las políticas que propone Salazar (2010), es decir, el origen, creación o gestación, hace referencia a la definición de una situación concreta como un problema social; este problema capta la atención del Estado que lo valora como prioritario o socialmente relevante. La formulación se refiere a la decisión que se selecciona para abordar el problema; no se trata de la decisión de un solo actor, sino de la selección de lo más acertado, con posterioridad a la realización de estudios y de las negociaciones con actores relevantes. Se resuelven

cuestiones sobre qué hacer, para qué hacerlo, cómo y con quién. En cuanto a la implementación, es la puesta en marcha a través de mecanismos específicos (planes, programas, proyectos), de las decisiones tomadas para resolver el problema que dio origen a la política; implica la participación tanto de actores públicos como privados y requiere la concreción de la voluntad política y de la disponibilidad de recursos. Por otra parte, la evaluación se basa en procesos de investigación y apunta a conocer si la política cumple con sus objetivos. El análisis permite acopiar elementos que son de utilidad en la última fase, la reformulación o reestructuración de la política. (Simarra, 2010)

### **Marco Normativo Internacional**

Existe un amplio marco normativo internacional orientado a la protección integral de los NNA. Colombia, como país signatario de estos acuerdos, está comprometido a acoger estos lineamientos y formular políticas públicas encaminada a reconocer, garantizar y proteger, de forma prioritaria, los derechos de NNA.

**1959.** Declaración de los Derechos del Niño, elaborada por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas (ECOSOC), también conocido como Decálogo de los Derechos del Niño. Exhorta a los Estados Parte a proteger por medio de medidas legales y acciones administrativas a los NNA de cualquier forma de abuso físico y/o emocional, explotación sexual, malos tratos o trabajo forzados.

**1966.** Pacto Internacional sobre Derechos Civiles y Políticos, aprobado por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Confirma el derecho a la vida, prohíbe la



esclavitud y la práctica de la tortura, la instigación a la guerra y la propagación del odio racista y religioso.

**1966.** Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales, aprobado por la Asamblea General de la ONU. Establece la adopción medidas especiales de protección para las madres antes y después del parto. Asimismo, establece la adopción de medidas especiales de protección y asistencia en favor de NNA, sin discriminación alguna, haciendo énfasis en la protección contra la explotación económica y social.

**1973.** Convenio No. 138 sobre la edad mínima de trabajo de la Organización Internacional del Trabajo (OIT). La Conferencia General de la OIT, en su quincuagésima octava reunión desarrollada en Ginebra, adoptó un instrumento general, aplicable a sectores económicos limitados, con miras a lograr la total abolición del trabajo de niños y niñas.

**1974.** Declaración sobre protección de la Mujer y el Niño en estados de emergencia y conflicto armado, adoptada por la Asamblea General de la ONU. Se consideran actos criminales todas las formas de represión y los actos crueles e inhumanos en contra de mujeres y los niños y niñas.

**1986.** Declaración sobre los principios sociales y jurídicos relativos a la protección y el bienestar de los Niños, con particular referencia a la adopción y la colocación en hogares de guarda, en los planos nacional e internacional, aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas. La declaración proclama que los Estados velaran por un adecuado cuidado a los niños y sus familias, donde el desarrollo de los menores de edad, en su entorno familiar o institucional, debe darse en un ambiente de protección física y emocional.

**1990.** Directrices de las Naciones Unidas para la prevención de la delincuencia juvenil  
(Directrices de RIAD)

**1999.** Convenio 182 de Asamblea General de la ONU sobre las peores formas de trabajo infantil.

Los Estados Parte del Convenio deben implementar medidas y acciones para apoyar la problemática de trabajo forzado en los NNA.

**2000.** Protocolo facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía. Explotación sexual. Los Estados Parte deben adoptar medidas para prohibir y evitar la explotación sexual de menores de edad, así como su venta a terceros con fines lucrativos u otro tipo de retribución, igualmente estos actos en contra de los NNA deben incluirse en su legislación penal.

**2000.** Protocolo facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la participación de niños en los conflictos armados. Este protocolo refuerza la protección que se debe brindar a los NNA de acuerdo a la Convención del Niño, hace hincapié en el deber de los Estados por evitar la vinculación de menores de edad en hostilidades.

## **Capítulo 1**

### **Marco normativo nacional**

Siguiendo los lineamientos establecidos en el marco normativo internacional, en Colombia se ha desarrollado, durante los último 20 años, una extensa normatividad orientada a la protección integral de NNA, siendo reconocidos como titulares de derechos y gozando de una protección integral a cargo de la familia, la sociedad y el Estado, materializada a su vez en un “conjunto de políticas, planes, programas y acciones que se ejecuten en los ámbitos nacional, departamental, distrital y municipal con la correspondiente asignación de recursos financieros, físicos y humanos” (Congreso de la República de Colombia, 2006).

A continuación, se presenta el marco reglamentario internacional, nacional y departamental que sustenta la realización de las acciones de política pública dirigida a niñas, niños y adolescentes en el departamento de Vichada.

### **Marco Nacional**

**1979.** Ley 7, por la cual se dictan normas para la protección de la Niñez, se establece el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, se reorganiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y se dictan otras disposiciones.

**1991.** Constitución Política de Colombia. La Constitución determinó los derechos económicos, sociales y culturales como derechos fundamentales en los niños y niñas, los cuales prevalecen sobre los demás, así mismo, le otorgó al Estado, la sociedad y la familia una corresponsabilidad

en cuanto a su protección. Respecto a los jóvenes, se indicó su derecho a la protección y a la formación integral, confiriendo al Estado y la sociedad una cabal participación de este grupo poblacional en los organismos públicos y privados a cargo de su cuidado y educación.

(Constitución Política de Colombia, 1991), el derecho a la protección y a la formación del adolescente debe interpretarse armónicamente con el Art. 44 de la Carta Magna. (Corte Constitucional Sentencia C-468/09, 2009)

**1993.** Ley 100, por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones, modificada por la Ley 1438 de 2011. Determina como uno de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud la Prevalencia de Derechos, entendida bajo una obligación tripartida entre el Estado, la sociedad y la familia respecto a la adecuación asistencia hacia los NNA con el fin de lograr su desarrollo armónico en las diferentes etapas de vida.

**1995.** Ley 181 de 1995, por la cual se dictan disposiciones para el fomento del deporte, la recreación el aprovechamiento del tiempo libre y la educación física y se crea el Sistema Nacional del Deporte.

**1996.** Ley 294, por la cual se desarrolla el artículo 42 de la Constitución Política y se dictan normas para prevenir, remediar y sancionar la violencia intrafamiliar.

**1997.** Ley 387, por la cual se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado; la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia en la República de Colombia.

**1997.** Ley 397, por la cual se desarrollan los artículos 70, 71 y 72 y demás artículos concordantes de la Constitución Política y se dictan normas sobre patrimonio cultural, fomentos y estímulos a la cultura, se crea el Ministerio de la Cultura y se trasladan algunas dependencias.

**2000.** Ley 599, por la cual se expide el Código Penal.

**2001.** Ley 715, por la cual se dictan normas orgánicas en materia de recursos y competencias de conformidad con los artículos 151, 288, 356 y 357 (Acto Legislativo 01 de 2001) de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones para organizar la prestación de los servicios de educación y salud, entre otros. Entre tantos propósitos, propende por una adecuada ejecución de los recursos del Sistema General de Participaciones que se destinan en favor de los derechos de los NNA.

**2001.** Ley 679, por medio de la cual se expide un estatuto para prevenir y contrarrestar la explotación, la pornografía y el turismo sexual con menores, en desarrollo del artículo 44 de la Constitución.

**2006.** Ley 1098, por la cual se adopta el Código de Infancia y Adolescencia. Derogó en su totalidad el Código del Menor de 1989, Este Código consagra del deber del Estado, la familia y la sociedad por generar ambientes de protección integral para NNA, donde son reconocidos como sujetos titulares de derechos, desarrollando el principio de interés superior, así mismo, determina la obligación Estatal de llevar a cabo medidas de restablecimiento de los derechos de los menores de edad.

**2011.** Ley 1448, por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones. Esta Ley determinó que los NNA víctimas tendrán derecho a las etapas administrativas y judiciales con atención preferencial y enfoque diferencial, igualmente destinó un título de protección integral a los NNA víctimas, por medio del cual tendrán derecho a la verdad, la justicia y la reparación integral, en esta última podrán acceder a las medidas de indemnización, rehabilitación, satisfacción, restitución y garantías de no repetición.

**2013.** Ley Estatutaria 1622, relativa a al Estatuto de Ciudadanía Juvenil, modificada a su vez por la Ley 1885 de 2018. Este marco normativo busca garantizar el ejercicio de la ciudadanía de los jóvenes en sus entornos personales, sociales y con el Estado colombiano, brindándoles herramientas y ofertas institucionales para el desarrollo de sus capacidades y el goce efectivo de sus derechos y deberes.

**2016.** Ley 1804, por la cual se establece la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia de cero a siempre.

De esta forma, toda la gestión pública en procura de los derechos de menores de edad debe basarse en características políticas de los derechos humanos como lo son universalidad, exigibilidad, indivisibilidad, progresividad y diversidad (Departamento Nacional de Planeación, 2000), por lo cual el Estado Colombiano ha determinado la formulación de políticas especializadas, diferenciales y prioritarias de infancia y adolescencia (Congreso de la República de Colombia, 2006).

Actualmente, se puede afirmar que el Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006, constituye el sustento normativo que permite establecer principios, valores, categorías, objetivos e indicadores de derecho, definiendo los elementos rectores y generando unidad temática conceptual y técnica idónea para la construcción de la política. De acuerdo con el artículo 201 de esta Ley:

Se entienden por políticas públicas de infancia y adolescencia, el conjunto de acciones que adelanta el Estado, con la participación de la sociedad y de la familia, para garantizar la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes. (Congreso de la República de Colombia, 2006)

Lo anterior significa que la Política Pública de Infancia y Adolescencia es el tratamiento que el Estado asume para las problemáticas que afronta la población menor de edad en el país.

El artículo 41 de la referenciada Ley 1098 de 2006, establece la obligatoriedad del Estado en la garantía plena del ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes, determinando la responsabilidad del nivel nacional, departamental y municipal en la formulación e implementación de políticas públicas sobre infancia y adolescencia. El Código de Infancia y Adolescencia, también ordena a las autoridades competentes, la verificación del cumplimiento de derechos de NNA, determina sistemas de información, y actuaciones de diferentes instancias institucionales para la garantía, protección y restitución de sus derechos. (Congreso de la República de Colombia, 2006).

Siguiendo estos lineamientos, desde el nivel central se construyó la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia y la Política Nacional de Infancia y Adolescencia, iniciativas que buscan garantizar la protección integral de los menores de edad, articuladas con la Estrategia de Atención Integral para Niñas, Niños y Adolescentes con Énfasis en Prevención del Embarazo en la Adolescencia, la Línea de Política para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y Protección Integral del Adolescente Trabajador, la Política de Prevención de Reclutamiento y Utilización de Niñas, Niños y Adolescentes por Parte de los Grupos Armados Organizados al Margen de la Ley y de los Grupos Delictivos Organizados y la línea de Política Pública para la Prevención y Erradicación de la Explotación Sexual Comercial de NNA.

Una de las mayores barreras que existe para la adecuada aplicación del marco normativo referenciado y el cabal ejercicio de los derechos de NNA es la pobreza, medida a través del Índice de Pobreza Multidimensional, el cual para año 2008 era de 35% (Departamento Nacional de Planeación, 2011), para el 2011 era de 32,7, entre menores de edad el grupo poblacional de

“mayor nivel de pobreza multidimensional es el de los niños de 3 a 5 años (37%), seguido por los adolescentes (35.2%), los niños de 6 a 11 años (33.6%) y los niños de 0 a 2 años (28.6%)” (Mosquera & García, 2012), por su parte, en el 2015 se representa en 27, 5, mientras que en 2017 el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional a nivel nacional fue 17,0%, valores que evidencian la tendencia a la baja de este índice, siendo el aseguramiento en salud, el servicio educativo, los servicios para la primera infancia y la permanencia escolar las dimensiones que más han progresado en este aspecto. (Departamento Nacional Administrativo de Estadística, 2016).

### **Diagnostico Situacional Nacional**

A pesar de los avances normativos y del declive del índice de la pobreza multidimensional, los NNA continúan padeciendo afectaciones a su desarrollo integral, entre las que encontramos el maltrato infantil, violencia que más afecta a la primera infancia y a la infancia (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2012), por otra parte, en el año “2016 se registraron 757 homicidios contra personas menores de 18 años. De este total, 542 casos se concentraron en hombres entre los 15 y 17 años de edad” (UNICEF, 2017, pág. 10).

La transgresión del derecho a la Salud se enmarca en la desnutrición, que para el año 2015 se vio representado en un 10,84% de retraso en talla para la edad en menores de 5 años, de acuerdo a la Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL los niños indígenas tienen a padecer desnutrición:

más del doble que la de la población infantil no indígena, con un rango que iba del 22,3% en Colombia al 58% en Guatemala. Las brechas étnicas se incrementan



en el caso de la desnutrición crónica severa y respecto de los niveles de desnutrición (CEPAL, 2018, pág. 1)

Los pueblos étnicos tienen a sufrir mayor desnutrición por vivir en zonas rurales donde son implementados proyectos de seguridad alimentaria que no cuenta con un enfoque étnico y seguimiento institucional.

La educación por su parte ha alcanzado una cobertura bruta del 100% en preescolar, básica y media, (Ministerio de Educación Nacional, 2019) sin embargo, a mayor edad aumenta la inasistencia escolar (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015), la presencia de estudiantes se reduce porque los NNA:

no entendían lo que se les enseñaba, les iba muy mal o eran acosados y/o maltratados por sus profesores o compañeros (31%), la escuela les quedaba demasiado lejos (14%) o se vieron forzados a abandonar sus estudios para dedicarse a trabajar (54%), y coinciden en que estudiar no constituye un incentivo, porque saben que no tienen oportunidad de recibir dinero o salir de la permanente crisis económica (90%), ni tienen acceso a un nivel superior de estudio (98%), a la propiedad de la tierra (96%), o a encontrar un trabajo (84%). (Springer, 2012, pág. 22)

La falta de ingresos económicos del hogar es uno de los factores más influyentes en la deserción, situación que pone en riesgo su integridad física, para el año 2011 el Trabajo Infantil contó con una participación nacional de NNA de edad entre 5 a 9 años de 7,5%, de 10 a 11 años de 11,7%, de 12 a 14 años fue de 30,5% y de 15 a 17 fue de 50,3%, (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2011), cifra que no cuenta con un análisis estadístico a nivel nacional

teniendo en cuenta que solo se analizan las ciudades principales (Departamento Nacional Administrativo de Estadística, 2018). El conflicto armado también impide el desarrollo integral de los NNA debido a que se ven obligados a abandonar las instituciones educativas al ser reclutados (Springer, 2012), siendo sometidos a tratos crueles e inhumanos.

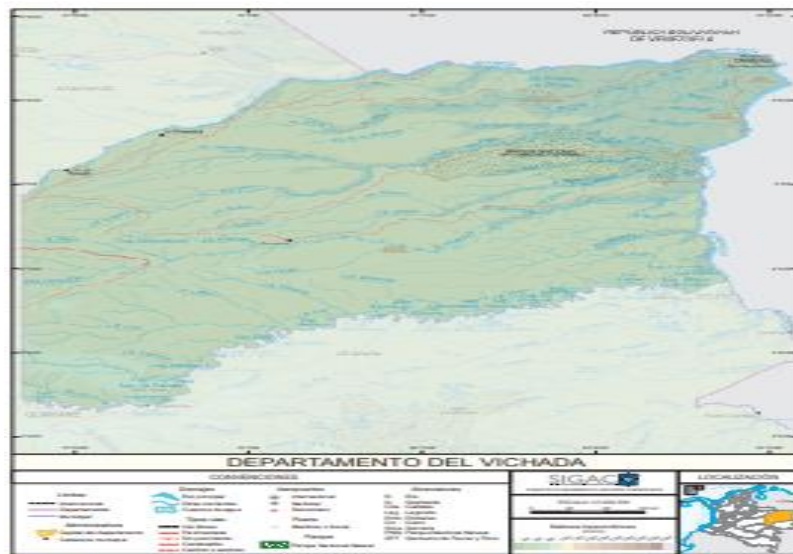
Otro aspecto preocupante y que amenaza a los NNA es el abuso sexual, para el año 2015 se realizaron 22.155 valoraciones por presunto delito sexual con un incremento de 1.040 casos con respecto al 2014, donde el 85% de las víctimas fueron personas del sexo femenino, por hombre víctima se presentan seis mujeres víctimas, donde las niñas de 10 a 14 son las que más sufren este flagelo (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2015), cifra que no cesa, para junio de 2018 se realizaron 12.824 exámenes, prevaleciendo el grupo de edad de 10 a 14 años víctimas del delito. (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2018)

Como se evidencia los NNA colombianos siguen enfrentándose con situaciones que no son su responsabilidad, así mismo, se ven inmersos en escenarios peligrosos y no siempre cuentan con la protección del Estado, la familia y la sociedad, a pesar que son corresponsables en la garantía de sus derechos, por lo cual se debe seguir trabajando en un marco normativo aplicable en el territorio nacional, en la ejecución de estrategias basadas en las necesidades de los grupos poblacionales y en mayor inversión presupuestal con el propósito que los anhelos institucionales no se quedan en meras formalidades.

## Diagnostico Departamental

Vichada tiene una superficie de 105.947 km<sup>2</sup>, lo que lo convierte en el segundo departamento más extenso del país, “se encuentra dividido en cuatro municipios, Santa Rosalía, La Primavera, Puerto Carreño y Cumaribo” (Departamento de Vichada, 2012), el cual es el municipio más grande de Colombia.

Ilustración 1 Mapa del Departamento del Vichada.



*Fuente: geoportal.igac.gov.co*

Así mismo, el Departamento cuenta con una variada mezcla cultural entre colonos, llaneros, mestizos (Sistema Nacional de Información Cultural), afrodescendientes y comunidades indígenas, donde el 44,4% de la población vichadense se auto-reconoce como indígena (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2005), representados en 32 resguardos y 11 pueblos (Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social Departamento de Vichada, 2017)

A pesar de su gran extensión, Vichada es uno de los departamentos menos densamente poblados del país (Sabanerox, 2014), respecto a las Necesidades Básicas Insatisfechas -NBI- representa el tercer porcentaje más alto del país en pobreza y pobreza extrema tanto para hogares rurales como urbanos, (PNUD, 2013), así mismo, constituye el segundo mayor porcentaje de Índice de Pobreza Multidimensional del país con el 80,6% (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2014)

Igualmente, Vichada hace parte de los 6 departamentos con mayor porcentaje de personas menores de 15 años (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018) situación por la que se hace imperativo contar con una Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia que garantice y viabilice sus derechos.

De esta forma, el Plan de Desarrollo Departamental “Construyamos Vichada” 2016 – 2019, establece el Programa Departamental para la Atención Integral de la Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, mediante el cual se establece como Meta de Resultado y Meta de Producto (Departamento de Vichada, 2016, págs. 94, 95):

- Implementar al menos el 60% la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia.
- Revisar y aprobar una Política pública de primera infancia, infancia y adolescencia
- Realizar 4 Actividades de socialización de la política pública departamental de infancia y adolescencia infancia y adolescencia.

Concatenando lo expuesto, se inicia la búsqueda de información referente al avance de las metas descritas anteriormente, hallando el documento denominado informe de gestión de la vigencia 2017 el cual indica que para esa anualidad se ajusta y actualiza el documento borrador de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia de Vichada con el fin de

presentarla ante la Asamblea Departamental (Departamento de Vichada, 2018), sin embargo, no se reporta la creación y consolidación de la referida Política por parte de la Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social, (Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social & Departamento de Vichada, 2017) encargada de revisarla, aprobarla y divulgarla.

De esta forma, se puede indicar que el Departamento de Vichada no cuenta con una Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, ni documento preliminar de la misma, situación evidenciada teniendo en cuenta que, en la Asamblea Departamental no se ha presentado un proyecto de ordenanza relacionado con este tipo de Política (Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social & Departamento de Vichada, 2018) y por ende, la misma no se ha adoptado.

## **Capítulo 2**

El diagnóstico situacional sobre los entornos de los NNA de Vichada se ha organizado en 4 bloques: El primero presenta la situación de la Familia en el departamento y situaciones de afectación a la integridad de los NNA. El segundo bloque hace una revisión de los temas que afectan la situación de la Salud en el Departamento. El tercer bloque aborda lo referente al Trabajo Infantil y sus peores formas y se hace un análisis de esta problemática en el departamento, por último, se analiza el sistema educativo en la jurisdicción. El presente diagnóstico es un análisis sobre algunas situaciones que se presentan en los entornos familiares, educativos, laborales e institucionales (salud) de los NNA de Vichada.

### **Entorno Hogar**

La familia es el entorno donde se desarrollan prácticas de crianza orientadas al desarrollo integral, físico y emocional de los NNA, en ella se debe encontrar un espacio seguro y protector, siendo:

una unidad social compleja, diversa y plural, que asume distintas formas y estructuras correlacionadas con los contextos cultural, social y políticos en los que se ubica, se puede considerar en general que en la conceptualización de familia, están presentes las ideas de vínculo cercano, organización, pertenencia, e integración de distintas personas [sic] (Presidencia de la República de Colombia)

Teniendo en cuenta que la composición de la familia no es lineal ni estática se hace necesario indicar la forma en la que están constituidas en el país, por lo cual:

un tercio del total de los hogares del país (33.2%) está ocupado por familias nucleares biparentales, un 12.6 por ciento por nucleares monoparentales (falta el padre o la madre) y un 9.8 por ciento de ellas por parejas sin hijos; un 12.8 por ciento son ocupados por familias extensas biparentales (pareja, hijos solteros, más otros parientes, más hijos con pareja y/o con hijos); 9.8 por ciento son extensas monoparentales (el jefe o la jefe sin cónyuge con los hijos solteros o casados y otros parientes); 2.9 por ciento pertenecen a parejas sin hijas o hijos junto con otros parientes y en un 4.5 por ciento de los hogares del país vive el jefe con otros parientes (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, pág. 75)

Respecto a la región Orinoquía-Amazonía, en la cual se encuentra el departamento de Vichada, se identificó la distribución porcentual de los hogares así:

Ilustración 2 Distribución Porcentual de Hogares

Tipo de familia	Zona		Región						Total	
	Urbana	Rural	Atlántica	Oriental	Bogotá	Central	Pacífica	Orinoquía y Amazonia	2015	2010
Unipersonal	10.8	12.7	8.0	11.2	10.0	12.9	13.0	12.6	11.2	9.5
Nuclear	55.1	57.0	50.1	58.7	59.3	55.2	54.8	58.2	55.5	55.4
Biparental	32.1	36.9	32.5	35.3	38.4	30.5	30.5	34.9	33.2	35.4
Monoparental	13.6	9.2	9.7	12.9	12.5	13.7	13.6	13.5	12.6	12.3
Pareja sin hijos	9.4	10.9	7.9	10.6	8.3	10.9	10.6	9.8	9.8	7.8
Extensa	30.9	27.0	36.8	27.2	28.4	28.6	29.8	26.4	30.0	30.9
Biparental	12.8	13.0	17.1	12.4	12.0	11.2	12.2	11.4	12.8	14.1
Monoparental	10.7	6.7	11.7	8.3	10.2	9.2	10.0	8.2	9.8	9.8
Pareja sin hijos	2.8	3.4	3.8	2.5	2.4	2.8	3.2	3.0	2.9	2.6
Jefe y otros parientes	4.6	4.0	4.3	4.0	3.9	5.5	4.5	3.8	4.5	4.4
Compuesta	3.2	3.3	5.0	2.9	2.3	3.3	2.4	2.9	3.2	4.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de hogares	34,562	10,052	8,397	7,833	7,521	11,814	7,902	1,147	44,614	51,447

Hogares unipersonales: vive solo una persona, tenga o no servicio doméstico.  
Hogares nucleares: viven ambos padres (familia biparental) o solo uno de ellos (familia monoparental) con sus hijos solteros menores de 18 años o mayores de esta edad pero sin dependientes en el hogar; también las parejas sin hijos.  
Familia extensa: los tipos anteriores (biparental, monoparental, pareja sin hijos) y jefes solos, siempre con otros parientes diferentes a cónyuge e hijos solteros, y jefes solos con otros parientes.  
Familia compuesta: cualquiera de los anteriores, pero con la presencia de no parientes.

Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2015.

De la información porcentual se deduce que en el departamento predomina la constitución de la típica familia conformada por padre, madre e hijos, respecto a las familias biparentales y monoparentales la región se encuentra en el tercer lugar a nivel nacional, así mismo, ocupa el porcentaje más bajo en familias extensas.

Así mismo, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud del año 2015 determinó la distribución porcentual de la población de los hogares por grupo étnico, en la cual la región Orinoquía y Amazonía obtuvo la mayor cantidad de personas que se auto-reconocieron como indígenas con un 16.9% del total de su población (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Para las comunidades indígenas del departamento, la concepción de familia está fundamentada en un sentido colectivo que prevalece “por encima de cualquier cosa, entre más familia se tenga hay mayor cohesión familiar y comunitaria, se garantiza la continuidad de la cultura en las futuras generaciones” (Departamento de Vichada & Corporación para el Mejoramiento y Aseguramiento de la Calidad de la Educación, 2015, pág. 23).

De esta forma se considera como familia a toda la comunidad que pertenece a la misma etnia, compuesta por abuelos paternos, maternos, padres, madres, hijos, primos, tíos, sobrinos, nietos. A continuación, se presenta el tipo de estructura familiar para el Departamento de Vichada de acuerdo a las formas de organización en las viviendas y comunidades:

Tabla 1 Tipología de familia según comunidad indígena.

Etnia	TIPO DE FAMILIA
Sikuani	Extensa
Puinave	Nuclear y extensa patrilineal.
Cubeo	Nuclear
Curripaco	Extensa
Amorua	Extensa y nuclear
Piratapuyo	Nuclear
Cuiba	Extensa
Piapoco	Nuclear
Piaroa	Extensa

Fuente: Departamento de Vichada. Grupos étnicos del Departamento de Vichada. 2015.



Una vez identificadas los hogares que se presentan en el departamento, es indispensable indicar el cuidado y crianza que se brinda a los NNA en Vichada, entendiendo que los padres, madres y cuidadores deben realizar pautas de crianza en favor de los menores de edad, por lo cual nos permitimos indicar que:

En materia de cuidado y crianza, se calcula que, de los niños y niñas menores de 15 años del departamento, el 56,3% viven con padre y madre; el 28,1% vive con la madre; el 3,8% vive con el padre; el 10% no vive con ninguno de los padres; un 4,8% son huérfanos y un 10% son hijos de crianza (Departamento de Vichada, 2016, pág. 58).

Las pautas de crianza se relacionan con el proceso educativo orientado por los padres o cuidadores de NNA, buscan el acompañamiento emocional y normativo de los menores de edad de acuerdo a su ciclo de vida, las referidas pautas no son estáticas ni se encuentran codificadas, muy por el contrario, pueden variar de sociedad a sociedad.

Es así que, en los pueblos indígenas, los niños y niñas aprenden por medio de la interacción y la participación en los diferentes espacios que se generan en el seno de su comunidad, por ende:

Poco a poco, a medida que aprende a realizar las tareas del adulto, su propia identidad se consolida en el intercambio con los otros. Todo indica que no hay dependencia sino una relación equitativa de intercambio recíproco de autonomías. Se ha demostrado que el aprendizaje indígena se apoya en la observación y la experimentación, más que en la instrucción, demostración, memorización y repetición. Los pueblos indígenas no separan la experimentación de la abstracción, o como se ha resaltado en diferentes oportunidades, la acción y la simbolización. Con frecuencia, la experimentación se apoya en la abstracción de

experiencias anteriores que se hallan codificadas en expresiones simbólicas. Este referente, la construcción del conocimiento a través de la experimentación atada a la experiencia anterior (condensada en expresiones simbólicas), conforma otro núcleo importante de la epistemología de los saberes indígenas. Es por ello que suele advertirse como característica paradigmática de su conocimiento que la experiencia no se halla separada de la cosmovisión ( Organización Internacional del Trabajo, 2010, pág. 19)

La adolescencia en las comunidades indígenas del departamento, en particular los Piaroa y Sikuni, se caracteriza porque:

entre los 8 y los 12 años el hombre quien convive con sus padres, aprende plenamente actividades propias de sostenimiento y supervivencia como pescar, buscar seje, tala y tumba conuco, aprende a hacer casas, trepa árboles, juega con su arco y flecha, recolecta frutas, sabe pescar, ayuda en los trabajos del monte, por lo tanto recibe “consejo” sobre la responsabilidad de su rol en la familia y en la comunidad, y sobre sexualidad. En el caso de las mujeres, la adquisición de prácticas de limpieza del conuco, actividades de la madre en la casa: lavar, barrer, limpiar, cocinar, buscar leña y agua, son preparatorias hasta el momento ritual de inicio de la pubertad. Tras la adquisición de éstas prácticas, tanto el hombre como la mujer tienen la aprobación para la búsqueda de pareja, conformación de una nueva familia, a través de la llegada de los hijos (Departamento de Vichada & Corporación para el Mejoramiento y Aseguramiento de la Calidad de la Educación, 2015, pág. 45)

Así mismo, dentro de las prácticas de protección se debe hacer alusión a las opciones de cuidado que tienen los padres de familia al momento de ausentarse del hogar y dejar a los menores de edad al resguardo de terceros, lo cual puede conllevar a situaciones de riesgo para su integridad física y/o emocional.

La Encuesta Nacional de Demografía y Salud determinó que las mujeres de zonas rurales dejan en menor proporción a sus hijos con abuelos, otros parientes o vecinos, pero con mayor proporción llevan consigo a sus NNA al trabajo, igualmente, en la región Orinoquía y Amazonía, las personas del sexo femenino y masculino prefieren dejar a los menores de edad al cuidado de su pareja, sin embargo, los hombres tienen a acudir en menor grado a sus familiares (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015), posiblemente ello obedezca al relacionamiento cultural del territorio, a la extensión de la región y su población dispersa que limita el recomendar sus hijos a terceros, igualmente, en esta zona del país no hay mucha presencia de trabajo formal o de oficina, lo cual posibilita la laxitud de los ambientes laborales incluso en los casos urbanos.

Así mismo, como hay NNA que están siendo protegidos por sus padres, hay otros que sufren afectaciones a sus derechos fundamentales. Respecto a lo anterior, es necesario indicar que los NNA dejados en algún lugar sin que nadie conozca a sus progenitores reciben la categoría de expósitos. Los menores de edad que sufren abandono son aquellos de los cuales se tiene plena conciencia de quienes son sus padres (Aldeas Infantiles SOS, 2016) y; huérfanos son NNA que han perdido uno o ambos progenitores (UNICEF)

Para el 2005 la región Orinoquía y Amazonía contaba con la tasa más alta de NNA abandonados del país, puesto que también ocupó para huérfanos de madre y huérfanos doble. Respecto a NNA sin padre, obtuvo el segundo lugar a nivel nacional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2005). Para el año 2015 se reportaron 5 NNA en situación de abandono procedentes del

departamento de Vichada (Aldeas Infantiles SOS, 2016). Es de resaltar que todos los NNA tienen derecho a gozar de una familia y solamente a ser separados de ella cuando no se les otorgue el debido cuidado y protección (Congreso de la República de Colombia, 2006). Sin embargo, existen situaciones de aspectos socioeconómicos, culturales o políticos que conllevan al abandono y orfandad de menores de edad. Entre los más identificados por los teóricos y expertos se señalan:

Pobreza, discriminación, conflicto armado, VIH-SIDA, desastres naturales, desplazamiento forzado y migración. Existen también otros factores de dinámica, estructura u organización familiar, así como situaciones de conflicto o problemas de los padres o adultos cuidadores que se han caracterizado como factores de riesgo o vulnerabilidad, como son: violencia intrafamiliar, abuso sexual, alcoholismo, drogadicción, madresolterismo, divorcio o separación de los padres, enfermedades crónicas, discapacidad o incapacidad de alguno o de los dos padres, enfermedad mental o disturbios emocionales de los padres, delincuencia y/o prisión de los padres, así como el elevado número de hijos (as) en una familia (O’Kane et al, 2006). Se han descrito también factores individuales de los niños, niñas y adolescentes que aumentan el riesgo o vulnerabilidad de que ellos o ellas estén sin el cuidado parental. Entre estos están: cualquier discapacidad física o mental o alguna otra dificultad de largo término que limite el funcionar independientemente, enfermedad grave (VIH u otra), problemas emocionales o psicológicos y dificultades en el rendimiento o en la adaptación a la escuela [sic] (Valoyes & Durán, pág. 761)

Para el departamento de Vichada se han identificado como factores de abandono y orfandad en NNA: (1) La falta de ingresos de los hogares, lo cual conlleva a que los padres se deslinguen de sus hijos para laborar. (2) El conflicto armado, históricamente desarrollado en el departamento, que ha generado gran cantidad de huérfanos y otros en situación de vulnerabilidad. (3) La violencia intrafamiliar, el abuso sexual, alcoholismo y la drogadicción (Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social Departamento de Vichada, 2016)

Además del abandono y la orfandad, algunos NNA de Vichada no cuentan con padres involucrados en su desarrollo integral:

Según datos del ICBF Regional Vichada, frente a las prácticas de cuidado y corresponsabilidad parental, el departamento registra para el 2015, un total de 552 niños y niñas en primera infancia cuyos padres o cuidadores participan en procesos de formación, lo que equivale al 38,47%, un indicador que se encuentra en estado crítico, considerando la importancia del involucramiento activo de la familia en los procesos de formación de sus hijos como factor fundamental para el desarrollo integral (Departamento de Vichada, 2016, pág. 58)

Observando el poco involucramiento de padres o cuidadores con los NNA, es menester indicar que el Departamento de Vichada no ha desplegado un actuar idóneo frente a las débiles pautas de crianza en las familias vichadenses. Las acciones se han limitado a la realización de talleres con población indígena y comunidades afros (Departamento de Vichada, 2016), pero desconociendo colonos y llaneros, por lo cual es necesario aumentar la cobertura de este actuar institucional a todos los grupos poblacionales de la jurisdicción. Otro aspecto preocupante es la aplicación de talleres sin el debido enfoque étnico pues, como bien se sabe, las bases culturales de los pueblos étnicos son diferentes de las comunidades Afros.

Corolario a lo expuesto, los NNA de la jurisdicción no cuentan con el acompañamiento idóneo de pautas y cuidado de crianza por parte de padres y/o cuidadores. Sin embargo, cabe señalar que factores externos como el desplazamiento o el conflicto armado pueden alterar las estructuras familiares. Igualmente, no se ha reportado, por parte de ningún ente del Estado, un porcentaje alto o medio de menores de edad en situación de abandono u orfandad en el departamento, situación que puede ser consecuencia de la falta de institucionalidad en las zonas más apartadas de Vichada para hacerle frente a la problemática.

**Violencia.** La violencia hacia NNA puede ser física, psicológica y sexual. Vulnera sus derechos fundamentales, afecta su desarrollo integral y, por lo general, se desencadena en el seno de su hogar o en entornos cercanos.

La primera infancia es la que registra mayor maltrato infantil en el país respecto a niñas y niños de 6 a 11 años y adolescentes de 12 a 17 años (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2012). Igualmente, es la segunda causa de violencia en NNA, siendo la primera el abuso sexual (ICBF, 2018). Por su parte Vichada se encontró con una tasa del 50,00% de maltrato infantil en niños y niñas de cero a cinco años, antecedido por Vaupés y San Andrés (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2012). Respecto a la violencia sexual en el departamento, se puede indicar que ésta aumentó durante el periodo 2005 a 2018, teniendo en cuenta que para los primeros años se reportaron 18 exámenes médico-legales por presunto abuso sexual en niños y niñas menores de 5 años (Presidencia de la República de Colombia, 2013). Del 2013 al 2014 hubo un total de 7 abusos sexuales en menores de edad (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2016) y del 2015 al 2017 se reportaron 155 casos, así:

El 62% corresponde a menores de 14 años de edad y el 38% a mayores de 14 años. En relación con los tipos de violencia sexual en el departamento de

Vichada, para el año 2015 se registraron 33 casos de abuso sexual, en el año 2016 se reportaron 63 denuncias y en el año 2017 se registraron 41 casos; en cuanto a conductas sexualizadas entre menores de 14 años, se reportaron 3 casos en el año 2015, en el 2016 se registraron 4 casos y en el año 2017 aumentaron a 6 casos (Defensoría del Pueblo, 2018, pág. 184)

Para el año 2018 en el departamento se reportaron 4 casos de abuso sexual en NNA a corte del mes de julio (ICBF, 2018), sin embargo, se debe tener en cuenta la existencia de un “subregistro estimado en 30%” (Fundación NiñezYa, 2018), tanto así que el Departamento de Vichada identificó un déficit en las estrategias comunitarias y transectoriales para “la mitigación de riesgos de aparición y fortalecimiento del sistema de vigilancia de la violencia intrafamiliar, sexual y basada en género” (Departamento de Vichada, 2016, pág. 45), por lo cual se planteó en el Plan de Desarrollo “Construyamos Vichada” “Conformar una red departamental y 4 municipales de apoyo a las víctimas de violencia sexual desde el componente de equidad de género y de los derechos sexuales y reproductivos” (Departamento de Vichada, 2016, pág. 75). Meta que inició con encuentros comunitarios en los municipios de Cumaribo y La Primavera así como la creación del Comité de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos por medio del decreto No. 383 de 2018 (Departamento de Vichada, 2019)

Frente a la problemática expuesta, el departamento de Vichada no cuenta con una línea base sobre violencia física, sexual o psicológica en NNA, puesto que la poca información existente proviene de otras instituciones, la cual no determina información poblacional más concisa en los reportes. La falta de datos de NNA víctimas conlleva a una inadecuada ejecución de políticas y acciones intersectoriales, por ende, no se garantiza la protección de los derechos fundamentales de los menores de edad.

Igualmente, se deben desarrollar acciones para fortalecer en los NNA, la familia y la sociedad la denuncia de cualquier tipo de violencia, así mismo, las instituciones deben reportar los casos, prestar asesoría y acompañamiento a las víctimas con el respectivo enfoque étnico, de género y transversal, por su parte el departamento debe contar con una base de registro nutrida por los diferentes agentes y municipios, en todo este actuar es imprescindible la opinión y consulta de los NNA de la jurisdicción.

### **Entorno Institucional (Salud)**

La situación de salud del departamento de Vichada no es ajena a la realidad del país. Al igual que otras regiones, presenta particularidades prevalentes que afectan el desarrollo integral de los NNA, que, aunque no superan el nivel nacional, resultan ser significativas para desencadenar situaciones que ponen en peligro la vida.

**Embarazos en adolescentes.** El embarazo en adolescentes es una de las grandes preocupaciones del país y de la Estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia, ya que 19% de las adolescentes son madres. En la zona rural este porcentaje corresponde al 26,7% mientras que en la zona urbana es de 17,3%, lo cual repercute en mantener la brecha de inequidad y falta de oportunidades, repercutiendo en pobreza y movilidad social. (Comisión Intersectorial de Primera Infancia, 2013)

El embarazo no planeado en la adolescencia es un problema de salud pública, el cual afecta a la población más vulnerable con bajos niveles económicos, poca escolaridad y difícil acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva.



Durante el 2008 en Vichada, el 17,56% de las gestantes fueron adolescentes. Esta cifra es menor a la registrada para el país durante el 2005, la cual corresponde a 21,00% de gestantes en edad adolescente. La problemática continúa en aumento, con altos índices de embarazos entre los 10 y 17 años. Del total de partos atendidos entre el 2009 y 2010 un 12% de las mujeres gestantes eran adolescentes. Para el caso de Vichada en el 2013, 18 adolescentes fueron madres, ello corresponde al 1,64% del total de mujeres que fueron madres en ese año. Para el 2014 el municipio de Puerto Carreño presentó una tasa de 21.7 siendo el segundo municipio del país con mayor tasa de fecundidad en niñas entre los 10 y 14 años. (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2015)

Es sabido que el embarazo a temprana edad constituye un riesgo para la protección de la vida y la salud de las niñas, los niños y sus madres antes, durante y después del nacimiento. La gestación en la adolescencia está asociada a una mayor probabilidad de presentar hipertensión (pre eclampsia), placenta previa, anemia materna, bajo peso al nacer, prematuridad, ictericia neonatal, síndrome de dificultad respiratoria, sepsis, malformaciones congénitas y otras situaciones que pueden dejar secuelas permanentes en la salud y el bienestar de los niños y niñas. (Comisión Intersectorial de Primera Infancia, 2013), por su parte, (Mancilla, 2012) refiere que, el embarazo en la adolescencia también representa un factor de alto riesgo de morbilidad materna, fetal y neonatal, dependiendo de diversos factores biológicos, como la inmadurez física y emocional de la madre.

Identificar los factores que inciden en el embarazo en adolescentes permite orientar las acciones que deben implementarse para mitigar su incidencia (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2015, pág. 7), esta debe ser una de las prioridades de la Política Pública de Primera Infancia,

Infancia y Adolescencia del departamento de Vichada siguiendo el trazado de las leyes nacionales que soportan y orientan las acciones que propenden por su disminución.

**Mortalidad perinatal y neonatal tardía.** Seguido del riesgo de un embarazo a temprana edad; la mortalidad perinatal y neonatal tardía son la continuación de los riesgos a los que se ve expuesto la siguiente etapa del ciclo vital,

La mortalidad perinatal representa para los países en desarrollo una causa importante de muerte en la infancia. Estas muertes son consideradas indicadores universales tanto de condiciones de vida, como de la calidad y acceso a los servicios de salud. Una muerte perinatal es el resultado final de la interacción de una serie de factores presentes en el proceso de gestación. El componente social se destaca entre ellos, específicamente en lo relacionado con el acceso económico, educativo, legal o familiar de la madre, así como la oportunidad y eficiencia de los servicios de salud. Como muerte perinatal se considera todas las muertes ocurridas entre la vigesimoctava semana de gestación y el séptimo día de nacimiento. (Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, s.f., pág. 1)

Teniendo en cuenta los factores que desencadenan la muerte perinatal se requiere exponer a continuación las cifras que reflejan la realidad del país frente a este flagelo; Según cifras institucionales:

La tasa hasta semana epidemiológica 32 de 2018 para mortalidad perinatal y neonatal tardía en Colombia es de 13,0 muertes por 1.000 nacidos vivos. Las entidades territoriales que superan la tasa nacional son: Vichada con 41,4, Guainía con 27,0, Choco con 26,9, Amazonas con 25,7 y Buenaventura con 22,3 muertes

por 1000 nacidos vivos son las entidades que registran las tasas más altas a nivel nacional. (Instituto Nacional de Salud, 2018, pág. 2)

Es importante resaltar que el departamento de Vichada es extenso y cuenta con población dispersa, lo que significa que los datos relacionados anteriormente evidencian que es un problema que afecta de manera sustancial el desarrollo integral de la primera infancia.

La diversidad étnica que posee el Departamento no es ajena a los casos de mortalidad:

Con la pertenencia étnica, se observa que la tasa de mortalidad perinatal y neonatal más alta se concentra en la población indígena con 27,8 muertes por 1.000 nacidos vivos (307 casos), seguida por la población afrocolombiana con 14,5 muertes por 1.000 nacidos vivos (308 casos). (Instituto Nacional de Salud, 2018)

Así mismo, se ha registrado el mayor de número de muertes en el periodo perinatal con bebés nacidos con menos de 1.500 gramos, los menores de edad nacen prematuros y con restricción de crecimiento intrauterino:

Con la matriz BABIES está relacionado con deficiencias en la salud de la madre con una razón de 7,3 muertes por 1 000 nacidos vivos, tales como: aspectos nutricionales, tabaquismo, infecciones, multiparidad y edades extremas de la mujer gestante, debido a que generan un ambiente intrauterino sub-óptimo que limita el desarrollo fetal. (Instituto Nacional de Salud, 2018, pág. 2)

Igualmente, otra de los desencadenantes de esta situación es la no existencia de atención especializada en la región lo que genera que las personas deben ser remitidas a niveles de mayor complejidad en otras ciudades, muchas veces las Empresas Prestadoras de Salud no autorizan prontamente las remisiones, en ocasiones no coinciden las fechas de las citas con las fechas en

las cuales se autoriza el transporte o deben estar por mucho tiempo en albergues, por lo cual muchas personas abandonan los tratamientos. Esta situación es más compleja para los pueblos indígenas quienes no se encuentran en su entorno y no reciben atención con enfoque étnico.

(Secretaría de Salud & Departamento de Vichada, 2017)

Teniendo en cuenta que la ubicación del departamento de Vichada se encuentra alejada del centro del país, sus vías de acceso incrementan las dificultades para obtener el servicio de salud. Se podría decir que lo anterior se convierte en un determinante social que incrementa los riesgos que ponen en peligro la salud de la madre gestante y el recién nacido de las zonas dispersas. Se observa que los esfuerzos realizados por el sector salud encaminados a disminuir los casos de mortalidad perinatal y neonatal se ven entorpecidos en su gran mayoría por la accesibilidad.

Otra causa que a la fecha todavía hace parte de la cosmovisión de los pueblos indígenas y de alguna población colona, son las prácticas culturales como la atención de partos en casa, que sin los insumos suficientes para la esterilización de los elementos utilizados y sin la prevención de las complicaciones que se podrían presentar mediante el procedimiento, pueden desencadenar en eventos fatales. De igual manera se debe tener en cuenta que el fenómeno migratorio por el que pasa el vecino país de Venezuela, ha convertido al Vichada en receptor de madres gestantes en busca de servicios de salud, algunas sin previos controles prenatales.

**Bajo peso al nacer.** El bajo peso al nacer es una preocupación latente en el mundo por las consecuencias que acarrea al menor en su desarrollo físico y cognitivo, por lo cual:

Es una condición asociada al riesgo de muerte fetal y neonatal durante los primeros años de vida, que contribuye con 60 a 80 % de todas las muertes neonatales. Los recién nacidos con un peso entre 2.000 y 2.499 gramos tienen cuatro veces el riesgo de muerte neonatal frente a aquellos que pesan entre 2.500

y 2.999 y es 10 a 14 veces superior frente a aquellos que nacen con un peso entre 3.000 y 3.499 gramos. Así mismo, corren mayor riesgo de padecer retraso del crecimiento físico y cognitivo durante la infancia y de presentar adversas consecuencias en la niñez y la adolescencia en términos de mortalidad, morbilidad, crecimiento y desarrollo e incluso algunos estudios han determinado efectos en la vida adulta con consecuencias como las enfermedades crónicas tales como la diabetes y la enfermedad cardiovascular. (Instituto Nacional de Salud, 2017, pág. 4)

En 2016 en el departamento de Vichada la prevalencia de bajo peso al nacer era de 7.39 y en 2017 fue de 9.2 (Asivamosensalud.org, 2016) lo cual se debe al aumento del registro por parto institucional. Bajo este presupuesto es indispensable el acompañamiento a la madre en su etapa gestacional, lo cual conllevará a reducir posibles complicaciones en el parto.

El departamento de Vichada en cabeza de la Secretaría de Salud se encuentra realizando acciones vigilancia en salud pública, lo cual abarca a las gestantes. Se promocionan los controles prenatales y el parto institucional, con el objeto de disminuir tasas de morbilidad y mortalidad, pero estas acciones no alcanzan la cobertura deseada en las zonas de amplia dispersión geográfica y de difícil acceso. Por otro lado, se realizan acciones que propenden por la seguridad alimentaria de la población, pero estas son acciones que no tienen continuidad en tiempo ni complementariedad con otros espacios. (Departamento de Vichada, 2018) (Departamento de Vichada, 2019)

**Afiliación al sistema general de seguridad en salud.** El departamento de Vichada cuenta con altos índices de población pobre no asegurada. Para el 2017, el total de afiliaciones al régimen subsidiado fue de 41.209 NNA y para el régimen contributivo fue de 2.575. Una de las grandes

dificultades para el acceso a la afiliación es la falta de identificación de los menores de edad, de sus padres y de las distancias que deben recorrer para la expedición del documento y consecuentemente trasladarse al lugar de la afiliación. (Secretaría de Salud & Departamento de Vichada, 2017)

Tabla 2 Afiliados Régimen Subsidiado por grupos etarios.

<b>Grupos</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>0-5 Primera Infancia</b>	6.290	9.22 %
<b>6-12 Infancia</b>	9.360	13.72 %
<b>13-17 Adolescencia</b>	9.661	14.16 %
<b>18-26 Juventud</b>	12.078	17.70 %
	<b>41.209</b>	

Fuente: Administradora de los Recursos de Salud. ADRES.

Tabla 3 Afiliados activos régimen contributivo por grupos etéreos.

<b>Grupos</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>0-5 Primera Infancia</b>	486	7.28 %
<b>6-12 Infancia</b>	610	9.14 %
<b>13-17 Adolescencia</b>	437	6.55 %
<b>18-26 Juventud</b>	1.105	16.56%
	<b>2.575</b>	

Fuente: Administradora de los Recursos de Salud. ADRES.

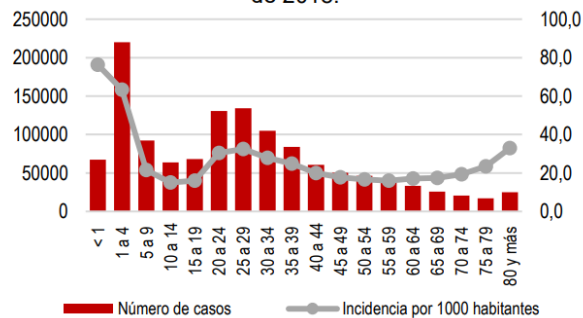
**Enfermedad diarreica aguda.** La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) constituye un aumento en las evacuaciones de las personas como:

La presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. La EDA puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte. (Instituto Nacional de Salud, 2018) (Instituto Nacional de Salud, 2018)

En el país se observa un aumento de casos de enfermedad diarreica aguda puesto que para la semana epidemiológica 21 de 2018, se notificaron 70.348 casos y en la misma semana de 2017 la notificación fue 56.855 del evento, el aumento es del 8,4 %. Esta enfermedad de las cinco primeras causas de consulta, hospitalización y mortalidad de niños y niñas menores de cinco años.

Ilustración 3 Proporción de incidencia morbilidad por EDA

Proporción de incidencia morbilidad por EDA, por grupos de edad, Colombia a semana epidemiológica 21 de 2018.



Fuente: Instituto Nacional de Salud

El acceso a servicios de salud El Departamento de Vichada presentó un incremento significativo de acuerdo a la semana epidemiológica 21 de 2018 respecto a lo esperado ( $p < 0,05$ ), por su parte, la falta de acceso a servicios públicos, al sistema de salud y saneamiento básico, como los bajos ingresos económicos de las familias, su pertenencia étnica y las indebidas formas de higiene y aseo dan lugar a la morbilidad y mortalidad por enfermedad diarreica aguda, donde los niños y

niñas menores de 5 años tienen la mayor incidencia de este tipo de casos, identificándose la vulnerabilidad de este grupo poblacional junto con bajo peso al nacer, mínima lactancia materna, desnutrición infantil, entre otros. (Instituto Nacional de Salud, 2018)

**Infección respiratoria aguda.** A consecuencia del bajo acceso a los servicios de salud, la falta de agua potable, las deficientes condiciones de higiene, la malnutrición y el bajo nivel de escolaridad de las familias, se presentan enfermedades que sin el manejo adecuado pueden tener un desencadenante fatal. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud “las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) son la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, en especial por Infección Respiratoria Aguda (IRA) la cual representa cerca de dos millones de muertes cada año” (Instituto Nacional de Salud, 2017, pág. 2)

Es importante afirmar que las acciones realizadas por el departamento para reducir este indicador se basan en la Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia – AIEPI-, la cual tiene por objeto la disminución de los casos de la morbilidad y mortalidad, sin embargo esta estrategia es nueva y apenas se están haciendo esfuerzos por aplicarla de manera constante en los servicios de salud, es así que todavía se encuentra que la tasa de mortalidad departamental en Vichada por IRA a semana 36 de 2018 es de 28,5 por 100.000 niños menores de 5 años, mientras la nacional es de 8,9. (Secretaría de Salud Departamental, 2018)

**Desnutrición.** Un buen estado nutricional es necesario para el desarrollo de los NNA, una indebida ingesta de minerales, vitaminas y proteínas puede generar desnutrición conllevando a la disminución de:

La desnutrición temprana disminuye la capacidad de aprendizaje, el rendimiento escolar, la productividad económica en la vida adulta y las capacidades para



cuidar de las nuevas generaciones, y atrapa a las personas en un círculo que perpetúa la desnutrición, la pobreza y el atraso en el desarrollo. Procurar las condiciones para que las niñas y los niños cuenten con una adecuada alimentación y nutrición ayuda a prevenir enfermedades y a disponer el cuerpo y la mente para desarrollar todo su potencial. (Presidencia de la República de Colombia, 2013, págs. 45, 46)

Por su parte, la desnutrición infantil afecta el adecuado funcionamiento corporal, cognitivo e intelectual de los menores de edad que la padecen, para el Departamento de Vichada en el año 2016 la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años fue de 146,93 muertes por 100 mil menores de cinco años, indicador más alto que el valor nacional, situación que para el 2018 prevaleció en la jurisdicción, pues fue de 0,09 por 100.000 menores de cinco años.

(Instituto Nacional de Salud, 2018)

En aras de garantizar el derecho a la vida, la integridad y la dignidad humana en los NNA, los esfuerzos de una administración departamental deben ir orientados a mejorar y mantener el estado de salud, garantizando con ello la calidad de un desarrollo integral y armónico que brinde las herramientas necesarias para el logro de los objetivos de cada etapa del ciclo vital. El departamento de Vichada debe tener en cuenta que crecer con un óptimo estado de salud define el desarrollo personal, psicológico y social de cada individuo y esto se refleja en una sociedad más competitiva y desarrollada.

## **Entorno Laboral**

El trabajo infantil es aquella actividad laboral que realizan los NNA y que contraviene las Convenciones No. 138 y 182 de la Organización Internacional del Trabajo, las cuales han sido ratificadas por el Estado colombiano, se entienden como las peores formas “la esclavitud, el reclutamiento forzado, la explotación sexual, la pornografía, la trata de personas o el realizar actividades que afecten la salud, seguridad o la moralidad de los menores de edad” (Ministerio de Trabajo, 2017).

Para el año 2016 se reportaron ciento cincuenta y dos (152) millones de NNA víctimas de trabajo infantil en el mundo, de los cuales ochenta y ocho millones (88) pertenecían al sexo masculino y sesenta y cuatro (64) millones al femenino, siendo setenta y tres (73) millones de menores de edad explotados en trabajos peligrosos. África es la región donde más NNA sufrieron este flagelo, reportando el diecinueve como seis (19,6%) del trabajo infantil en el mundo, América y el Caribe se situó en el tercer puesto con un cinco como tres (5,3%) de esta actividad ilegal (Organización Internacional del Trabajo, 2017).

Colombia no es ajena a esta problemática, sin embargo, ha efectuado acciones en su lucha por frenar el trabajo infantil, como lo son la Estrategia Nacional para prevenir y erradicar las peores formas del Trabajo Infantil y proteger al joven trabajador – 2008 – 2015 y la Línea de Política Pública para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección Integral al Adolescentes Trabajador 2017 – 2027, entre otras, igualmente, genera sistemas de información estadística por medio del Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE-, para el año 2001 se aplicó la primera encuesta sobre Trabajo Infantil en el país, la cual reportó que NNA en un rango de edad de cinco (5) a diecisiete (17) años participaban en medios laborales, generando una tasa del 14.5% (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2001), con el fin de contar con un seguimiento estadístico del tema, se incluyó un módulo en la Encuesta

Continua de Hogares y en la Gran Encuesta Integrada de Hogares en los años 2007, 2009 y 2012 (Departamento Nacional de Planeación, 2013).

La información reportada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, indicó que para el 2009 hubo un incremento del 34% en la tasa de trabajo infantil, porcentaje representado en 1.050.147 NNA, de los cuales 718.487 pertenecían al sexo masculino y 331.660 al femenino, para el año 2016 la tasa fue del 7,8, cifra que ha ido reduciéndose, pues para el último trimestre del 2018 la tasa fue del 5,9 representada en 644 mil personas entre 5 a 17 años (Departamento Nacional Administrativo de Estadística, 2018). Si bien es cierto el DANE ha realizado un seguimiento estadístico al tema, la cobertura de la muestra poblacional no es nacional porque se toman solamente 23 ciudades principales con sus áreas metropolitanas, excluyéndose los departamentos de la Amazonía y Orinoquía debido a su mínima población residente (Departamento Nacional Administrativo de Estadística, 2018).

Corolario a lo expuesto, la falta de información estadística en el Departamento de Vichada, aunque el actuar del DANE es legal, genera mayores obstáculos para monitorear la problemática, proveer una mayor oferta institucional, determinar acciones de prevención y restablecimiento de derechos en favor de los NNA, así como realizar seguimiento a la ejecución de las acciones del Estado, dando lugar a una inobservancia, amenaza y vulneración del desarrollo integral de los menores de edad en la jurisdicción.

Cabe resaltar que el Ministerio del Trabajo creó el Sistema de Información Integrado para la Identificación, Registro y Caracterización del Trabajo Infantil y sus Peores Formas (SIRITI), cuyo fin es consolidar una respuesta interinstitucional que permita ofrecer solución al TI y sus peores formas. La información reporta en el referido sistema da cuenta de 29 casos ligados a actividades de agricultura y pesca, de los cuales 26 son de TI en la jurisdicción, 3 son NNA en

riesgo y un evento de peores formas de trabajo, la edad de estas víctimas oscila entre los 16 y 17 años (Departamento Administrativo Nacional de Estadística), igualmente, el reporte sobre “trabajo infantil fue de 9 casos en el año 2017, dado que durante los años 2015 y 2016 no se recibieron denuncias” (Defensoría del Pueblo, 2018, pág. 184)

El referido Sistema de Identificación no reporta TI de población étnica, siendo los NNA de Vichada asediados para trabajar en cultivos de coca, teniendo en cuenta que su anatomía es propicia para los empleadores de estupefacientes por lo cual:

la población productiva trabaja en cultivos de coca con salarios pagados por arroba recogida. Es apetecida la mano de obra de niños indígenas entre los 12 y los 14 años, no sólo porque se pueden pagar por debajo del salario mínimo, sino porque el tamaño de sus manos es más “apto” para la tarea. Con frecuencia los niños empiezan a trabajar desde los siete años, llevados por hermanos y familiares mayores. El hecho de que el trabajo en las plantaciones de coca no sea bien visto por parte de las comunidades, no impide que los pequeños realicen dichas labores debido a que, comparada a otras actividades, la remuneración resulta exorbitante ( Organización Internacional del Trabajo, 2010, pág. 54)

Por su parte, en los Llanos Orientales las niñas y adolescentes indígenas son atraídas a los laboratorios de procesamiento de estupefacientes para ser cocineras ( Organización Internacional del Trabajo, 2010).

Según lo expuesto en los reportes y teniendo en cuenta que no hay mayor información sobre el tema, se podría decir que Vichada cuenta con un índice bajo de TI en el país (comparado con ciudades como Bogotá: 1517 casos, Medellín: 105.277 casos, Cali: 2286 casos), sin embargo, no se puede obviar la posible existencia de un subregistro, ello obedeciendo a la limitada vigilancia

Estatat frente a empleadores formales e informales por la extensión del territorio y la población dispersa.

Así mismo, de los datos esbozados se infiere que los niños y niñas (de 0 a 12 años) por lo general no sufren este delito, posiblemente se deba a la poca destreza física para atender actividades de fuerza que implican largas jornadas en lugares apartados del casco urbano, por lo cual los adolescentes son mano de obra ágil y barata, en caso que exista remuneración económica o de otra índole.

Una vez analizadas las acciones del nivel nacional, se deben identificar las del nivel departamental, donde el gobierno “Construyamos Vichada” 2016 - 2019, conforme al Programa para la Atención Integral de la Primera Infancia, Infancia y Adolescencia, ha dispuesto “desarrollar 10 acciones de fortalecimiento de los componentes de erradicación del trabajo Infantil y de explotación sexual de niños, niñas y adolescentes” (Departamento de Vichada, 2016, pág. 95)

Acciones que de acuerdo a los informes de gestión del año 2017 y 2018 se han desarrollado en los municipios de Puerto Carreño y Cumaribo (Departamento de Vichada, 2018) (Departamento de Vichada, 2019), en los referidos documentos no se indica la población beneficiada con las actividades ni los elementos constitutivos de la campaña.

Una vez abarcado el TI en el departamento, nos permitiremos abordar sus peores formas, dentro de las cuales asumiremos el análisis de la explotación sexual y el reclutamiento forzado por grupos al margen de la Ley, para análisis de forma conjunta sus causas, consecuencias y posibles líneas de acción del Departamento.

**Explotación Sexual.** De acuerdo a la Comisión de Derechos Humanos de la ONU, para el año 2006 en el mundo existían “10 millones de niños-as explotados sexualmente” (Defensoría del

Pueblo, 2006), cifra lastimosamente en aumento, puesto que, para el año 2014 se estimó por medio del informe “Hidden in Plain Sight” que “cerca de 120 millones de niñas por debajo de la edad de 20 años han sido sometidas a actividades sexuales obligadas en algún punto de su vida. Afirma que se trata de aproximadamente de una de cada 10 niñas y que la cifra para ese género es mayor que la de los niños, que también sufren abusos, aunque se reportan menos casos” (UNICEF, 2014).

De acuerdo a “Hidden in Plain Sight”, Colombia ocupa el puesto No. 25 dentro de la lista del delito (UNICEF, 2014). Para el 2006 se estimaban 25.000 NNA bajo este flagelo (Defensoría del Pueblo, 2006), del 2012 a 2018 se recibieron “48.017 reportes, de los cuales el 60% se refieren a material de abuso sexual, 7% de ciberacoso y 1% de casos de Explotación Sexual Comercial (ESCNNA)”, lo anterior, de acuerdo a cifras de la línea Te Protejo, plataforma de denuncias anónimas sobre cualquier forma de explotación de sexual de menores de edad (UNICEF, 2018). A pesar de la existencia de acciones y estrategias estatales orientadas a la eliminación de esta conducta ilegal, contenidas especialmente en Política Nacional de Prevención y Erradicación de la Explotación Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes, las cifras de este delito continúan creciendo en el país.

Como bien se indicó, la clandestinidad es el motor que permite el desarrollo de la explotación sexual en NNA. Como causas se cuentan la falta de ingresos de un hogar, el desplazamiento armado, la deserción escolar, el conflicto armado interno, la pérdida de valores familiares, situaciones que convergen en una posibilidad de ingreso a costa de la vulneración de menores de edad, afectando su salud física, mental y su desarrollo integral, el lucro obtenido, por lo general, es para personas mayores de edad o redes muy bien conformadas, siendo el tercer negocio ilegal

más lucrativo del mundo (End Child Prostitution, Child Pornography and Trafficking of Children for Sexual Purposes International, 2012).

Si bien es cierto que este es un negocio ilícito rentable, las cifras de NNA sometidos a este delito son relativamente bajas en el departamento de Vichada. El informe “Análisis de la Situación de Explotación Sexual Comercial en Colombia” indicó que “los departamentos con menor cantidad de víctimas registradas en el Sistema de la Policía Nacional, se relacionan con poblaciones que poseen una gran concentración de habitantes en zonas rurales; es el caso de Guainía, Vichada, Vaupés y Cauca” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2013, pág. 41)

El mismo informe indicó que entre el año 2003 al 2012 se reportó un solo caso de este delito en el Departamento, cifra idéntica para el 2015, la cual aumentó el doble en 2016 y 2017, cada año con dos casos respectivamente (Defensoría del Pueblo, 2018). Los NNA indígenas de la jurisdicción son más propensos a sufrir este flagelo debido a la aculturación y la falta de ingresos en sus hogares. Aunque no se encuentran datos concretos al respecto, se trata de una problemática evidente en el municipio de Puerto Carreño en cuyo centro urbano, se convierte en lugar de explotación de NNA, durante los fines de semana, en horas de la noche. Hombres sin distinción de edad o etnia buscan y pagan servicios ilegales que trasgreden la integralidad de las niñas y adolescentes.

La referida explotación sexual no ha podido ser mitigada por las instituciones, a pesar de las campañas de erradicación de la explotación sexual en NNA. El Departamento de Policía Vichada y el ICBF, hacen continuas rondas en el caso urbano, encontrando a menores de edad explotados. Ellos son conducidos a sus hogares, puesto que ni las autoridades del Departamento, ni el municipio de Puerto Carreño, cuentan con los recursos económicos para poner en funcionamiento el hogar de paso que permita el restablecimiento de derechos a las víctimas

(Departamento de Vichada, 2017). Otra situación que limita el seguimiento estadístico del delito es el semi-nomadismo. Las instituciones no tienen una población definida para adelantar los procesos puesto que el calendario agro-ecológico de algunos pueblos los obliga a transitar constantemente entre Venezuela y Colombia. Un último factor es el debilitamiento familiar, los valores culturales se han perdido y los padres en muchas ocasiones son conscientes de la actividad de sus hijos y los ven como opción de ingresos, de esta forma:

la explotación sexual comercial infantil y juvenil se constituye en una falsa opción de generación de ingresos de manera rápida y momentánea. En estas circunstancias se aprovecha de los niveles de desarrollo, de la situación socioeconómica y de los precarios niveles de autonomía que por ciclo vital tienen estos niños/as (Defensoría del Pueblo, 2006, págs. 1-2)

Las pocas denuncias frente a la explotación sexual generan incertidumbre, posiblemente sea un delito socialmente aceptado donde las víctimas no consideren tener tal calidad, tal vez no sea un interés institucional o no se cuente con el recurso humano y económico para atenderlo en un departamento tan extenso, con población dispersa y con falta de presencia Estatal en las zonas más apartadas. De esta forma:

El incremento de la denuncia resulta de la promoción de un cambio cultural y una transformación institucional que posicione las conductas asociadas al turismo sexual como intolerable social y ético. De ahí se deriva la importancia de adelantar campañas de prevención y erradicación que fomenten entre las comunidades el respeto por los derechos de la infancia y el control social frente a los promotores de la explotación social, conducta que muchas veces es contestada y legitimada a través de imaginarios y prácticas culturales que deben ser



transformados y desactivados desde la cultura. (Defensoría del Pueblo, 2006, pág. 2)

**Reclutamiento Forzado.** Las características geográficas de Vichada, tales como, su hidrografía, fisiografía, ser el segundo departamento más extenso y contar con el municipio más grande del país, fueron utilizadas por los grupos al margen de la ley en su favor, situación que se hizo más propicia por la falta de presencia Estatal en un territorio con alta dispersión demográfica (Defensoría del Pueblo, 2012)

Los factores expuestos anteriormente, conllevaron al desarrollo del conflicto armado interno en esta parte del país, generando una serie de violaciones a derechos fundamentales en grupos de especial vulnerabilidad como lo son los pueblos indígenas, los NNA, las mujeres y las personas en condición de desplazamiento forzado, convirtiéndolo en uno de “los principales departamentos donde se ha identificado el riesgo por reclutamiento y utilización ilícita de menores” (W Radio, 2013), sin contar el subregistro que impide dar cuenta exacta de la guerra y sus consecuencias en los NNA reclutados ilegalmente (Springer, 2012)

Como ya se expuso, la particularidad del territorio, especialmente de Cumaribo que cuenta con la existencia paralela de la Altillanura, la Selva Amazónica y zona fronteriza (Corredores estratégicos del narcotráfico), además de la mayor cantidad de pueblos y resguardos indígenas en el departamento (Departamento de Vichada, 2016), conllevó a que fuese el municipio estratégico de los grupos ilegales como las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia Ejército Popular –FARC EP-, las Autodefensas Unidas de Colombia –AUC-, las Bandas Criminales –BACRIM- y los Grupos Armados al Margen de la Ley (GAOML), donde el reclutamiento forzado de menores de edad fue una expresión clara del conflicto armado interno, puesto que, “el reclutamiento y utilización ilícita de niños, niñas, adolescentes y jóvenes es una amenaza

permanente en el municipio de Cumaribo porque los grupos armados ilegales buscan fortalecer sus estructuras en las zonas rurales y centros poblados” (Defensoría del Pueblo, 2012, pág. 58)

De 1998 a 2012 el departamento presentó el 9% de los casos de reclutamiento en el oriente colombiano - Subregión Meta, Guaviare, Guainía y Vichada (Defensoría del Pueblo, 2012).

(Springer, 2012) Categorizó a este municipio de “Riesgo” en cuanto a la vinculación ilegal de NNA, sin mencionar las demás municipalidades de la jurisdicción, sin embargo, no existe información actualizada sobre este delito en la jurisdicción, ni siquiera tras la firma de un acuerdo de paz entre el Estado colombiano y las FARC-EP.

Así mismo, el reclutamiento de NNA, y las amenazas, por parte de grupos al margen de la ley han generado desplazamiento forzado de diferentes grupos de población que, temerosos por la vida e integridad física de los suyos, migran a otros lugares. En el año 2012, por ejemplo, un líder social se vio obligado a salir de su territorio por temor al reclutamiento de sus tres hijos (Defensoría del Pueblo, 2012). Según información de UNICEF, “como presuntos actores armados responsables del desplazamiento de hogares con menores de edad son señalados en su orden: paramilitares 43%, guerrillas 35%, Fuerzas Militares 9%, desconocidos 9% y otros 4%” (UNICEF, 2000, pág. 170)

Es de anotar que cuando un menor de edad ingresa a un grupo armado al margen de la ley sufre múltiples vulneraciones a sus derechos en cuanto son separados abruptamente de su entorno familiar. Así mismo, son sometidos a tratos crueles y trabajo forzado. Referente a los NNA indígenas se genera desintegración cultural, pérdida de su lengua autóctona y aculturación. Las niñas y las adolescentes, además sufren diversas formas de violencia sexual. Claramente estas afectaciones individuales repercuten en sus familias y/o grupos étnicos generando

desestabilización social, pérdida de transmisión de saberes, usos y costumbres, desplazamiento por temor a que este flagelo se realice en otros integrantes de sus territorios.

Según el informe denominado "Como corderos entre lobos" los NNA indígenas tienen 674 más posibilidades de ser reclutados y usados por un grupo al margen de la ley en comparación con otros menores de edad del país. (Springer, 2012)

Igualmente es de resaltar las múltiples situaciones facilitadoras del reclutamiento de menores de edad en grupos al margen de la ley, tales como la coacción impetrada en sus territorios, la falta de presencia Estatal en zonas rurales, la coincidencia en la ubicación de sus territorios y la localización de corredores estratégicos (Springer, 2012), los escasos medios de subsistencia de las familias, los estereotipos de poder y dinero que se venden en los NNA, donde el narcotráfico es el escenario de desarrollo de estos hechos.

Por otro parte, es necesario recalcar la falta de capacidad de los menores de edad para decidir sobre este tipo de situaciones. Tal y como lo expresó la Comisión Colombiana de Juristas en su calidad de intervinientes en la Sentencia C-240 de 2009:

(...) el consentimiento o la autorización del niño o niña, no eximen de responsabilidad penal a los miembros del grupo que hayan permitido su participación en las hostilidades, toda vez que a la luz del derecho penal internacional tal consentimiento es irrelevante y, en términos generales, un niño o niña no tiene capacidad para consentir ni para contraer obligaciones jurídicas, salvo contadas excepciones, máxime cuando el ingreso de menores a grupos armados está condicionado, entre otras razones, por la búsqueda de refugio, recursos económicos y protección (Corte Constitucional Sentencia C-240, 2009)

El reclutamiento forzado en menores de edad por parte de grupos al margen de la ley ha sido sistemático, despiadado y vulnerador de los derechos fundamentales de los NNA de la jurisdicción, por lo cual es urgente tomar medidas eficaces y oportunas en su favor, donde la presencia del Estado en zonas dispersas sea real y efectiva, otorgando proyectos y acciones sociales, educativas y de capacitación, lúdicas, de salud, trabajo y generación de ingresos acuerdo a las necesidades del grupo poblacional con los debidos enfoques.

En el departamento de Vichada, a pesar de la baja tasa oficial sobre el trabajo infantil y sus peores formas, es deber del Departamento su erradicación. Situación compleja al no contar con una línea base de la problemática que permita conocer causas y consecuencias de la situación a la que son sometidos los NNA, esto a su vez, conlleva a una articulación institucional inadecuada y procesos sociales limitados por un periodo gubernamental. Es necesaria la presencia del Estado en las zonas apartadas de la jurisdicción, meta que tiene limitante al observar la geografía del territorio, la presencia de grupos al margen de la Ley, la falta de recursos económicos para esta labor.

## **Entorno Educativo**

Para el año 2015, la educación primaria (NN de 6 a 10 años) en el país tenía una cobertura casi universal, sin embargo, a más edad se disminuye la asistencia escolar, por lo cual:

se reduce en más del 40 por ciento, al pasar del grupo de edades de 11 a 16 años, al de edades de 17 a 20 años y en más del 23 por ciento, al pasar de 21 a 24 años en el promedio nacional (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, pág. 104)

La referida inasistencia es más marcada en zonas rurales que urbanas, la reducción es progresiva de acuerdo a la edad de los NNA, de 11 a 16 años es del 10%, 17 a 20 de 62% y de 21 a 24 años del 87%, mientras que para los menores de edad de las ciudades y para los mismos grupos es de 3.6%, 41%, 65% respectivamente, igualmente, son las niñas y las adolescentes quienes más asisten a instituciones educativas en comparación del sexo masculino. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015)

Para el 2019 y, de acuerdo a cifras Estatales, los indicadores sobre educación siguen evolucionado, por lo cual:

Ha alcanzado una cobertura bruta del 100% en los niveles de preescolar, básica y media. Esto ha sido posible gracias a la ampliación de la capacidad del sistema y a una importante mejora en la retención escolar, de modo que gran parte de quienes ingresan al preescolar puedan culminar la educación media. El 100% de los niños de 3 y 4 años está vinculado a alguna modalidad de atención que integra estrategias pedagógicas con programas de protección a la infancia y atención a las familias, orientadas a estimular su desarrollo cognitivo (Ministerio de Educación Nacional, 2019, pág. 10)

Por su parte, la educación superior, que ofrece programas profesionales, tecnológicos y técnicos, ha tenido igualmente un crecimiento, sin embargo, el mismo es muy bajo en comparación con el de los países de la región (Ministerio de Educación Nacional, 2019).

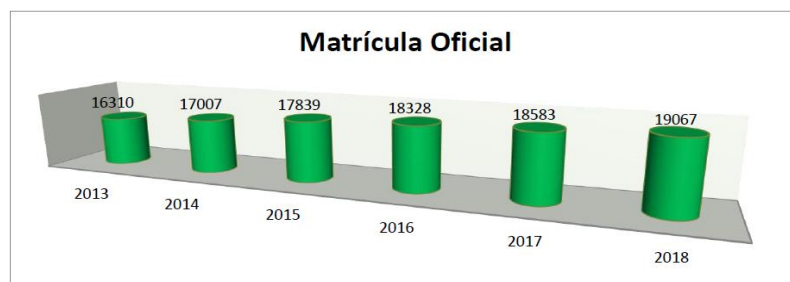
Como se ha mencionado, el sistema educativo colombiano ha ido evolucionando, situación que también ha ocurrido de forma paulatina en Vichada. En el año 2009 era uno de los dos departamentos con mayor deserción escolar del país (Llanera.com, 2009) y para el 2015 la tasa intraanual oscilaba entre el 14,09 y el 11,18% (Asociación Colombiana de Psiquiatría, 2016). En

esa misma vigencia, respecto a educación superior, contaba con una cobertura del 9,2% sobre el 49,4% nacional (El Observatorio de la Universidad Colombiana, 2015).

Sin embargo, los esfuerzos del nivel central y departamental han dado frutos. Desde el año 2015 al 2018 la educación ha ido mejorando, de acuerdo al Índice Sintético de Calidad Educativa, “herramienta que permite evaluar de 1 a 10 el proceso educativo de los colegios, con el fin de poder determinar los planes y acciones que se deberán llevar a cabo para lograr el mejoramiento y excelencia educativa” (Ministerio de Educación Nacional, 2016, pág. 1). Igualmente, se mide el Mejoramiento Mínimo Anual -MMA-, este componente se ha estructurado de acuerdo a las particularidades de cada institución, por lo cual, “Los colegios con más bajo ISCE tienen metas más exigentes” (Ministerio de Educación Nacional, 2016, pág. 1)

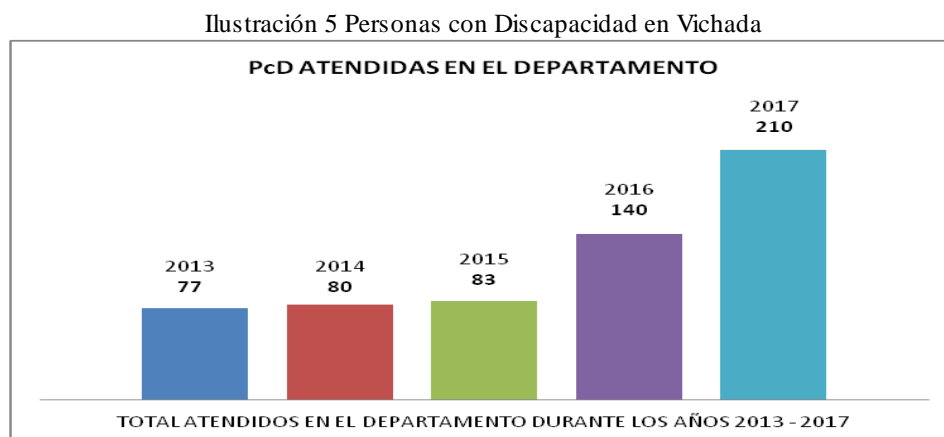
Para los años 2015 a 2018 el ISCE para educación Básica Primaria tuvo un aumento de 0,93 puesto que inició con 3,66 y finalizó con 4,59, así mismo, el Departamento superó el MMA determinado por el Ministerio de Educación Nacional, respecto a Básica Secundaria el ISCE inicial fue de 3,76 y al terminar el cuatrienio fue de 4,81, lo cual refleja un incremento de 1,05, en este ciclo también se sobrepasó el MMA, finalmente para Media, la diferencia fue de tanto solo 0,34 entre la apertura y cierre del periodo y el MMA fue igual al impuesto (Ministerio de Educación Nacional, 2019).

Ilustración 4 Matrícula Oficial Vichada



Fuente: Informe de gestión Departamento de Vichada 2018.

Igualmente, la cobertura en educación ha sido más amplia. En la tabla anterior se observa el incremento de la matrícula oficial en las instituciones del departamento, lo cual garantiza que más niñas, niños y adolescentes disfruten de su derecho a la educación. Cabe mencionar que esta universalización ha sido inclusiva respecto a NNA con discapacidad, cuyo porcentaje de ingreso al sistema educativo para el año 2017 ha sido casi triplicado respecto al 2013.



Fuente: SIMAT- Secretaría de Educación y Cultura

De lo anterior se puede inferir que el sistema educativo departamental ha desarrollado una atención pertinente a NNA con discapacidad y por ende entornos favorables para su desarrollo integral, sin obviar las falencias que frente al tema persisten, teniendo en cuenta que todavía es muy baja la participación de niños y niñas en condición de discapacidad en programas escolares y extra escolares, no se tiene material de enseñanza adecuado y los profesores y tutores no están lo suficientemente calificados para orientar a los estudiantes en el desarrollo de habilidades que los haga aptos y productivos en la sociedad Vichadense.

Así mismo, se encuentra constituido el Fondo del Departamento del Vichada, orientado “a facilitar el acceso y permanencia de los estudiantes oriundos del Departamento” (ICETEX), quienes deben pertenecer a un estrato socioeconómico no superior a 3 o al SISBEN 1,2, o 3, para poder aplicar a estudios de educación superior en el nivel de técnico, tecnológico y profesional

en Colombia (ICETEX). A partir del Convenio N°082 de 2006 suscrito entre el ICETEX y el Departamento de Vichada, se han beneficiado varios vichadenses, así:

*Ilustración 6 Estudiantes beneficiados con Fondo Fomento Educativo Mi Vichada*



*Fuente: Informe de Gestión 2017 Departamento de Vichada*

Los logros anteriormente indicados son en gran parte el actuar del Departamento de Vichada en cabeza de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental, única entidad certificada por el MEN para prestar este servicio. En la jurisdicción, el sistema educativo se encuentra dividido en 6 zonas denominadas Núcleos de Desarrollo Educativo con el fin de facilitar su administración teniendo en cuenta la extensión geográfica, la población dispersa, la pueblos indígenas y las difíciles vías de acceso a las IE y CE (Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social, 2017). A pesar del esfuerzo Departamental la educación en Vichada presenta irregularidades, situaciones que aportan a la deserción de los NNA como lo es el PAE- que de acuerdo a la Procuraduría General de la Nación, en su ejecución ha entregado alimentos en mal estado y suministrado intermitentemente en los colegios (El Espectador, 2019); contrariando el objetivo del programa que es “contribuir con la permanencia de los estudiantes en el sistema escolar y aportar, durante la jornada escolar, macronutrientes (carbohidratos, proteínas y grasas) y los micronutrientes (zinc, hierro, vitamina A y calcio) en los porcentajes que se definan para cada modalidad” [sic] (Ministerio de Educación Nacional, 2013, pág. 1). Anomalías que aparentemente se hallaron también en el servicio de transporte escolar de acuerdo a denuncias



ciudadanas (Teleorinoco, 2018). Por su parte, la Secretaría de Educación y Cultura debe atender, como problemáticas, los limitados recursos para cubrir las necesidades en un territorio tan amplio y con población dispersa, además de las vías irregulares, igualmente, no cuenta con una línea intersectorial para mitigar el embarazo en adolescentes, cuya tasa era unas de las más altas del país para el 2014 (Observatorio del Bienestar de la Niñez, 2015)

Otra de sus falencias es la falta de desarrollo y aplicación del Sistema Educativo Indígena Propio (SEIP) en las instituciones con población étnica, máxime si se tiene en cuenta que el 44,4% de la población en el departamento es indígena (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2005). Así mismo, hay establecimientos educativos que prestan multieducación NNA en un mismo espacio, lo cual no es el escenario idóneo para su desarrollo.

Con el ánimo de mitigar las falencias descritas se han implementado acciones para mejorar la cobertura educativa y minimizar la deserción escolar como lo son: la adecuación, construcción y mejoramiento de infraestructura institucional y saneamiento básico, la apertura del nivel de media en instituciones, el incremento de la cobertura educativa y la inclusión de población por fuera del sistema. Esto, a través de la contratación del servicio educativo con instituciones religiosas, la alimentación y transporte escolar (terrestre y fluvial), la implementación del Programa Nacional de Alfabetización con el Ministerio de Educación Nacional, la adquisición de utensilios y menaje de cocina y comedor para comedores escolares, dotación de computadores, motobombas, motores fuera de borda, botes metálicos y bicicletas para zonas rurales, servicio de internet por el proyecto CONEXTOTAL, convenios con entidades privadas para garantizar educación inicial de calidad a población vulnerable, formulación del Plan de educación rural (Departamento de Vichada, 2018) (Departamento de Vichada, 2019)

Este accionar institucional es transversal por lo cual el componente docente ha sido fortalecido por medio de la articulación de acciones como la formulación del Plan territorial de formación docente, la actualización del Fondo de Fomento para la capacitación de los docentes y directivos docentes, capacitaciones y la realización del Foro Educativo Departamental (Departamento de Vichada, 2018) (Departamento de Vichada, 2019). De esta forma, se podría decir que el actuar del departamento se encuentra orientado a cubrir las necesidades educativas de los NNA en condición de discapacidad, población desplazada, pertenecientes a grupos étnicos y grupos vulnerables.

## Conclusiones

De acuerdo a lo reportado por la Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social se evidenció que el Departamento de Vichada no ha creado la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia a pesar que documentos oficiales como el Plan de Desarrollo “Construyamos Vichada” 2016-2019 y el informe de gestión de la vigencia 2017 la plasman como una Meta a cumplir durante el cuatrienio. Política Pública que, por ende, no ha sido adoptada por la Asamblea Departamental, única instancia con tal potestad.

Los menores de edad del departamento no cuentan con la protección que deben prestarles el Estado, la familia y la sociedad, por cuanto continúan padeciendo graves vulneraciones a su integridad física y psicológica, entre las que se encuentran:

- Vulneración al Derecho a la Vida, pues no gozan de las condiciones necesarias para su protección, nutrición y acceso al sistema de salud y educativo, a la recreación y vivienda digna.
- Vulneración al Derecho a la Integridad Personal, debido a que sufren maltrato infantil y abusos de toda índole, conductas que les causan afectaciones físicas, psicológicas y hasta la muerte.
- Vulneración al Derecho a la Salud, porque no todos los NNA se encuentran afiliados al sistema y algunos que lo están no reciben atención médica oportuna ni de calidad.
- Vulneración al Derecho a la identidad, muchos NNA no tienen documento de identidad.
- Vulneración al Derecho a los Alimentos, porque en el Departamento la tasa de desnutrición es alta, sobre todo en los pueblos indígenas.
- Vulneración al Derecho a la Educación, debido a que factores externos como la falta de recursos familiares, el conflicto armado y el desplazamiento generan deserción de las instituciones educativas.

- Vulneración al Derecho a la Familia, pues son separados de ella con ocasión al conflicto armado interno.
- Vulneración al Derecho a la Protección, por la falta de garantías para crecer en ambientes seguros y propicios para su desarrollo integral.

Como resultado de la investigación de la monografía se sugieren a continuación algunas de las acciones para tener en cuenta en el desarrollo de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia del Departamento de Vichada.

Al departamento de Vichada, con el fin de realizar acciones orientadas a garantizar los derechos de los NNA, su protección integral y restablecimiento, se le recomienda de acuerdo a los entornos estudiados:

#### **Entorno Hogar:**

1. Talleres de pautas de crianza a grupos vulnerables (Pueblos Indígenas, Colonos y Afrodescendientes) con información puntual sobre población beneficiada y las estrategias utilizadas.
2. Difusión de materiales de información sobre pautas de crianza.
3. Realización de una estrategia de comunicaciones para fomentar la denuncia de delitos sexuales.
4. Capacitación y sensibilización a servidores públicos que atienden a población víctima de delitos sexuales

#### **Entorno Salud:**

1. Campañas en zonas rurales de expedición de documentos identificación.
2. Diseñar una estrategia comunicativa para prevenir el embarazo en adolescentes con enfoque étnico y diferencial
3. Implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural

4. Implementación de proyectos para garantizar la seguridad alimentaria de los pueblos indígenas.

**Entorno Laboral:**

1. Capacitar a servidores públicos para el cargue de información oportuna e idónea al (SIRITI)
2. Implementación de programas lúdicos recreativos para mitigar la deserción escolar.
3. Campañas de prevención y erradicación del Trabajo infantil y sus peores formas en Instituciones Educativas.
4. Realización de capacitaciones en instituciones educativas para fomentar la denuncia sobre explotación sexual.
5. Mayores controles a establecimientos públicos nocturnos para evitar la presencia de menores de edad en estos lugares.
6. Implementación del Hogar de Paso en Puerto Carreño.
7. Mayor relacionamiento entre instituciones y líderes indígenas para apoyar la prevención y el restablecimiento de los derechos de NNA.

**Entorno Educativo:**

1. Diseñar una estrategia comunicativa y campañas para prevenir la deserción escolar
2. Aplicación y seguimiento al Sistema Educativo Indígena Propio.
3. Realizar la debida supervisión del PAE y Transporte Escolar para garantizar la debida ejecución de los recursos.
4. Aumentar los recursos del Fondo de Fomento Educativo Mi Vichada

## Bibliografía

- Aldeas Infantiles SOS. (2016). [www.agenciapandi.org](http://www.agenciapandi.org/wp-content/uploads/2015/Reportajes/Abandono_Ninez.pdf). Obtenido de [http://www.agenciapandi.org/wp-content/uploads/2015/Reportajes/Abandono\\_Ninez.pdf](http://www.agenciapandi.org/wp-content/uploads/2015/Reportajes/Abandono_Ninez.pdf)
- Arroyabe Alzate, S. (Julio de 2011). Las Políticas Públicas en Colombia: Insuficiencia y Desafíos. *FORUM*, 95-111. Recuperado el 08 de 04 de 2019, de <http://www.ceppia.com.co/Documentos-tematicos/POLITCAS-PUBLICAS/Politic-Publicas-Colombia.pdf>
- Asivamosensalud.org. (2016). [www.asivamosensalud.org/](http://www.asivamosensalud.org/). Obtenido de <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/seguridad-alimentaria-y-nutricional/prevalencia-de-bajo-peso-al-nacer-georeferenciado>
- Asociación Colombiana de Psiquiatría. (2016). Deserción escolar de adolescentes a partir de un estudio de corte transversal: Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
- Baratta, A. (1997). *Infancia y Democracia*. Recuperado el 11 de 4 de 2019, de <http://www.corteidh.or.cr/tablas/23878.pdf>
- Botero, A. L. (2013). Bases para la formulación de una política pública territorial indígena en Colombia desde el pensamiento ambiental. *Bases para la formulación de una política pública territorial indígena en Colombia desde el pensamiento ambiental*. Bogotá, Colombia.
- CEPAL. (2018). [www.cepal.org](http://www.cepal.org). Obtenido de <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Comisión Intersectorial de Primera Infancia. (2013). [www.mineduccion.gov.co](http://www.mineduccion.gov.co). *Estrategia de atención integral a la primera infancia, fundamentos politicos, tecnicos y de gestión*. Bogotá. Obtenido de [https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-177829\\_archivo\\_pdf\\_fundamentos\\_ceroasiempre.pdf](https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-177829_archivo_pdf_fundamentos_ceroasiempre.pdf)
- Compes Social. (2007). [www.mineduccion.gov.co](http://www.mineduccion.gov.co). Obtenido de [https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-177832\\_archivo\\_pdf\\_Compes\\_109.pdf](https://www.mineduccion.gov.co/1759/articles-177832_archivo_pdf_Compes_109.pdf)
- Congreso de la República de Colombia. (2006). *Código de Infancia y Adolescencia*. Bogotá D.C.
- Congreso de la República de Colombia. (2 de 8 de 2016). *Minieduccion.gov.co*. Obtenido de Ley 1804 de 2016: <https://www.mineduccion.gov.co/1759/w3-article-381611.html>
- Constitución Política de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia 1991*. Bogotá.
- Corte Constitucional Sentencia C-240, D-7411 (Corte Constitucional 1 de Abril de 2009).
- Corte Constitucional Sentencia C-468/09, Expediente D-7568 (Corte Constitucional 15 de Julio de 2009).
- Defensoría del Pueblo. (2006). [www.defensoria.gov.co](http://www.defensoria.gov.co). Obtenido de <http://www.defensoria.gov.co/es/nube/noticias/147/Explotaci%C3%B3n-sexual-de-ni%C3%B1os-y-adolescentes.htm>
- Defensoría del Pueblo. (2012). *Informe Especial de Riesgo sobre reclutamiento y utilización ilícita de Niños, Niñas y Adolescentes en el Sur Oriente colombiano: Meta, Guaviare, Guainía y Vichada*. Bogotá D.C.
- Defensoría del Pueblo. (2018). Obtenido de [www.defensoria.gov.co: http://www.defensoria.gov.co/public/pdf/Derechos-ninos-ninas-adolescentes-frontera.pdf](http://www.defensoria.gov.co/public/pdf/Derechos-ninos-ninas-adolescentes-frontera.pdf)
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2005). [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co). Obtenido de [https://www.dane.gov.co/files/censo2005/PERFIL\\_PDF\\_CG2005/99000T7T000.PDF](https://www.dane.gov.co/files/censo2005/PERFIL_PDF_CG2005/99000T7T000.PDF)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2001). *www.ilo.org*. Obtenido de [https://www.ilo.org/ipec/Informationresources/WCMS\\_IPEC\\_PUB\\_7405/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/ipec/Informationresources/WCMS_IPEC_PUB_7405/lang-es/index.htm)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2005). *Censo General*. Bogotá .

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2011). *www.mintrabajo.gov.co*. Obtenido de <http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/207546/El+trabajo+infantil+en+Colombia+Diagnostico+2011.pdf/cdb116ef-e017-ffc8-cca8-9b9d8a7052da?download=true>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2014). *Censo Nacional Agropecuario*. Obtenido de [www.dane.gov.co: https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-4-Pobreza-y-educacion/4-Boletin.pdf](https://www.dane.gov.co/files/CensoAgropecuario/entrega-definitiva/Boletin-4-Pobreza-y-educacion/4-Boletin.pdf)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2018). *www.dane.gov.co*. Obtenido de <https://sitios.dane.gov.co/cnpv-presentacion/src/#donde00>

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (s.f). *mintrabajo.gov.co*. Obtenido de <http://app2.mintrabajo.gov.co/siriti/index.aspx#>

Departamento de Vichada & Corporación para el Mejoramiento y Aseguramiento de la Calidad de la Educación. (2015). *Lineamientos Basicos del Plan de vida Intercultural Kaliawirinae de los pueblos indigenas del Vichada*. Puerto Carreño.

Departamento de Vichada. (2012). *Analisis de la Situación de Salud - Componente de Salud y Enfermedad 2010 - 2011*. Puerto Carreño.

Departamento de Vichada. (2016). *http://www.vichada.gov.co/*. Obtenido de [https://vichada.micolombiadigital.gov.co/sites/vichada/content/files/000168/8369\\_pdd-vichada--final.pdf](https://vichada.micolombiadigital.gov.co/sites/vichada/content/files/000168/8369_pdd-vichada--final.pdf)

Departamento de Vichada. (2016). *Plan de Desarrollo Departamental "Construyamos Vichada" 2016 - 2019*. Puerto Carreño .

Departamento de Vichada. (2016). *Plan de Desarrollo Departamental "Construyamos Vichada" 2016 - 2019*. Puerto Carreño.

Departamento de Vichada. (Abril de 2017). Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social. *Reunión sobre explotación sexual en NNA*. Puerto Carreño.

Departamento de Vichada. (2017). *www.vichada.gov.co*. Obtenido de <http://www.vichada.gov.co/departamento/nuestro-departamento>

Departamento de Vichada. (2018). *Informe de Gestión 2017*. Puerto Carreño.

Departamento de Vichada. (2019). *Informe de Gestión 2018*. Puerto Carreño.

Departamento Nacional Administrativo de Estadística. (2016). *www.dane.gov.co*. Obtenido de [https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones\\_vida/pobreza/bol\\_pobreza\\_15\\_.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/pobreza/bol_pobreza_15_.pdf)

Departamento Nacional Administrativo de Estadística. (2018). *www.dane.gov.co*. Obtenido de [https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/jobinfantil/pres\\_trab\\_inf\\_2018.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/jobinfantil/pres_trab_inf_2018.pdf)

Departamento Nacional de Planeación. (2000). *https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Social/GuiaparaAlcaldes.pdf*. Obtenido de <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Social/GuiaparaAlcaldes.pdf>

Departamento Nacional de Planeación. (2011). [www.dnp.gov.co](http://www.dnp.gov.co). Obtenido de [https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Estudios%20Economicos/%C3%8Dndice%20de%20Pobreza%20Multidimensional%20\(IPM-Colombia\)%201997-2008.pdf](https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Estudios%20Economicos/%C3%8Dndice%20de%20Pobreza%20Multidimensional%20(IPM-Colombia)%201997-2008.pdf)

Departamento Nacional de Planeación. (2013). [observatoriodefamilia.dnp.gov.co](http://observatoriodefamilia.dnp.gov.co). Obtenido de [https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Evaluaciones/Empleo/InFinal\\_Estrategia%20para%20la%20erradicaci%C3%A2n%20de%20Trabajo%20Infantil.pdf](https://observatoriodefamilia.dnp.gov.co/Documents/Evaluaciones/Empleo/InFinal_Estrategia%20para%20la%20erradicaci%C3%A2n%20de%20Trabajo%20Infantil.pdf)

Desarrollo Cognitivo. (s.f.). [desarrollocognitivo.com](http://desarrollocognitivo.com). Obtenido de <https://eldesarrollocognitivo.com/desarrollo-humano/>

El Espectador. (2 de Mayo de 2019). [www.elespectador.com](http://www.elespectador.com). Obtenido de <https://www.elespectador.com/noticias/nacional/investigan-irregularidades-en-el-plan-de-alimentacion-escolar-de-vichada-articulo-853355>

El Observatorio de la Universidad Colombiana. (2015). <https://www.universidad.edu.co/>. Obtenido de <https://www.universidad.edu.co/vichada-su-educacion-superior-en-cifras-3/>

End Child Prostitution, Child Pornography and Trafficking of Children for Sexual Purposes International. (2012). [www.ecpat-spain.org](http://www.ecpat-spain.org). Obtenido de <http://www.ecpat-spain.org/imprimirContenido.asp?sec=2&subS=&page=&pp=6>

Fundación NiñezYa. (2018). [fundacionexe.org.co](http://fundacionexe.org.co). Obtenido de [https://fundacionexe.org.co/wp-content/uploads/2018/02/Ni%C3%B1ezYA\\_Libro.pdf](https://fundacionexe.org.co/wp-content/uploads/2018/02/Ni%C3%B1ezYA_Libro.pdf)

ICBF. (23 de Julio de 2018). [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co). Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/com\\_23072018\\_nal\\_icbf\\_declara\\_alerta-roja\\_por\\_violencia\\_ninez.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/com_23072018_nal_icbf_declara_alerta-roja_por_violencia_ninez.pdf)

ICETEX. (s.f.). [www.icetex.gov.co](http://www.icetex.gov.co). Obtenido de <http://www.icetex.gov.co/dnnpro5/FONDOS/Gobierno/Departamentos/FondoMiVichada/tabid/1179/default.aspx>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (7 de Mayo de 2007). [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co). Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion\\_icbf\\_0910\\_2007.htm](https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_icbf_0910_2007.htm)

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2012). [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co). Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-37.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2013). *ABC de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia*. Bogotá. Recuperado el 10 de 4 de 2019, de <http://www.co.undp.org/content/dam/colombia/docs/Gobernabilidad/undp-co-abcpp-2014.pdf>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2013). [repository.oim.org.co](http://repository.oim.org.co). Obtenido de <https://repository.oim.org.co/bitstream/handle/20.500.11788/525/COL-OIM%200299.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2018). [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co). Obtenido de [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/lm5.pp\\_lineamiento\\_tecnico\\_para\\_la\\_atencion\\_a\\_la\\_primera\\_infancia\\_v4\\_0.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/lm5.pp_lineamiento_tecnico_para_la_atencion_a_la_primera_infancia_v4_0.pdf)

Instituto de Investigación de Recursos Biológicos Alexander Von Humboldt & Asociación de Cabildos y Autoridades Tradicionales. (2009). [humboldt.org.co](http://humboldt.org.co). Obtenido de <http://repository.humboldt.org.co/bitstream/handle/20.500.11761/31372/164.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2015). [www.medicinalegal.gov.co](http://www.medicinalegal.gov.co). Obtenido de <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Violencia+sexual.pdf>



- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2016). *Violencia Intrafamiliar en el Departamento de Vichada 2012-2016*. Puerto Carreño.
- Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2018). <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/217010/Boletin+mensual+junio-2018.pdf/57a48178-ba32-2725-caf2-27b9f2079114>. Obtenido de <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/217010/Boletin+mensual+junio-2018.pdf/57a48178-ba32-2725-caf2-27b9f2079114>
- Instituto Nacional de Salud. (2017). *Bajo Peso al Nacer a Término*. Bogotá D.C.
- Instituto Nacional de Salud. (2017). *Informe del Evento: Infección Respiratoria Aguda*. Bogotá D.C.
- Instituto Nacional de Salud. (2018). *Boletín Epidemiológico Semanal: Mortalidad Perinatal y Neonatal*. Bogota. Obtenido de <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2032.pdf>
- Instituto Nacional de Salud. (2018). *Boletín Epidemiológico: Desnutrición*. Bogotá D.C.
- Instituto Nacional de Salud. (2018). *Morbilidad EDAD*. Bogotá D.C.
- Jaramillo. (2007). Concepciones de la Infancia. *Revista del Instituto de Estudios Superiores en Educación de Universidad del Norte*, 108-123.
- Jaramillo, L. (2007). políticas y los derechos de la infancia. *Revista del Instituto de Estudios Superiores en Educación, Universidad del Norte*, 108-123.
- Llanera.com. (2009). *llanera.com*. Obtenido de <https://llanera.com/vaupes-y-vichada-los-departamentos-con-mayor-desercion-escolar-dice-ministra-de-educacion/9314>
- Ministerio de Educación Nacional. (2013). [www.mineduccion.gov.co](http://www.mineduccion.gov.co). Obtenido de <https://www.mineduccion.gov.co/1621/article-235135.html>
- Ministerio de Educación Nacional. (2016). [aprende.colombiaaprende.edu.co](http://aprende.colombiaaprende.edu.co). Obtenido de <http://aprende.colombiaaprende.edu.co/es/node/88175>
- Ministerio de Educación Nacional. (2016). [aprende.colombiaaprende.edu.co](http://aprende.colombiaaprende.edu.co). Obtenido de <https://aprende.colombiaaprende.edu.co/es/siemprediae/86403>
- Ministerio de Educación Nacional. (2019). [diae.mineduccion.gov.co](http://diae.mineduccion.gov.co). Obtenido de [https://diae.mineduccion.gov.co/siempre\\_diae/documentos/2018/Vichada.pdf](https://diae.mineduccion.gov.co/siempre_diae/documentos/2018/Vichada.pdf)
- Ministerio de Educación Nacional. (2019). [www.mineduccion.gov.co](http://www.mineduccion.gov.co). Obtenido de [https://www.mineduccion.gov.co/cvn/1665/articles-110603\\_archivo\\_pdf.pdf](https://www.mineduccion.gov.co/cvn/1665/articles-110603_archivo_pdf.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2005). [profamilia.org.co](http://profamilia.org.co). Obtenido de <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2018/12/ENDS-2005.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). [profamilia.org.co](http://profamilia.org.co). Obtenido de <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2018/12/ENDS-TOMO-I.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co). Obtenido de [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co): <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>
- Ministerio de Trabajo. (2017). <http://www.mintrabajo.gov.co>. Obtenido de Línea de Política Pública para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil y la Protección Integral al Adolescente Trabajador: [http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/58804143/Politica+publica+pdf\\_version+final\\_02042018.pdf](http://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/58804143/Politica+publica+pdf_version+final_02042018.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co). Obtenido de [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co):

- [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203202%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203202%20de%202016.pdf)
- Mosquera & García, J. P. (2012). *www.urbanpro.co*. Obtenido de Índice de Pobreza Multidimensional en Niños, Niñas y Adolescentes (IPM-N): <http://www.urbanpro.co/wp-content/uploads/2017/04/Cap%C3%ADulo-5-%C3%8Dndice-de-Pobreza-Multidimensional-en-Ni%C3%B1os-Ni%C3%B1as-y-Adolescentes-IPM%E2%80%90N.pdf>
- Observatorio del Bienestar de la Niñez. (2015). *www.icbf.gov.co*. Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/embarazo-adolescente-web2015.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas. (2015). *www.un.org*. Obtenido de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- Organización Internacional del Trabajo. (2010). *www.ilo.org*. Obtenido de [https://www.ilo.org/ipecc/Informationresources/WCMS\\_IPEC\\_PUB\\_15555/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/ipecc/Informationresources/WCMS_IPEC_PUB_15555/lang-es/index.htm)
- Organización Internacional del Trabajo. (2017). *www.ilo.org*. Obtenido de [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms\\_575499.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_575499.pdf)
- Pineda, Aliño . (2002). *www.sld.cu*. Obtenido de <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
- PNUD. (2013). *www.undp.org*. Obtenido de <https://www.undp.org/content/dam/colombia/docs/ODM/undp-co-pueblosindigenasylosodm-2013-parte2.pdf>
- Presidencia de la República. (2018). *Política Nacional de Infancia y Adolescencia 2018-2030*. Recuperado el 25 de 11 de 2018, de *www.icbf.gov.co*: [https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica\\_nacional\\_de\\_infancia\\_y\\_adolescencia\\_2018\\_-\\_2030.pdf](https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica_nacional_de_infancia_y_adolescencia_2018_-_2030.pdf)
- Presidencia de la República de Colombia. (2013). *www.deceroasiempre.gov.co*. Obtenido de <http://www.deceroasiempre.gov.co/Prensa/CDocumentacionDocs/Bolet%C3%ADn%20No.%207%20Violencias%20en%20la%20primera%20infancia%20en%20Colombia.pdf>
- Presidencia de la República de Colombia. (s.f.). *www.deceroasiempre.gov.co*. Obtenido de Lineamiento Técnico de Formación y Acompañamiento a Familias de Niños y Niñas en Primera Infancia: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/5.De-Formacion-y-acompanamiento-familias-ninos-y-ninas-Primera-Infancia.pdf>
- Presidencia de la República de Colombia. (s.f.). *www.deceroasiempre.gov.co*. Obtenido de <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Documents/4.De-Alimentacion-y-nutricion-para-la-Primera-Infancia.pdf>
- Profamilia. (2012). *Encuesta Nacional en Demografía y salud*. Recuperado el 10 de 4 de 2019, de <http://profamilia.org.co/docs/ENDS%20%20TOMO%20I.pdf>
- Rutas del Conflicto. (s.f.). [http://rutasdelconflicto.com/especiales/vichada/tierra\\_hombres\\_sin\\_tierra.html](http://rutasdelconflicto.com/especiales/vichada/tierra_hombres_sin_tierra.html). Obtenido de [http://rutasdelconflicto.com/especiales/vichada/tierra\\_hombres\\_sin\\_tierra.html](http://rutasdelconflicto.com/especiales/vichada/tierra_hombres_sin_tierra.html)
- Sabanerox. (2014). *sabanerox.com*. Obtenido de <https://sabanerox.com/2014/08/17/los-mas-y-los-menos-en-colombia-parte-2/>

- Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social & Departamento de Vichada. (22 de Diciembre de 2017). Oficio No. 234 Respuesta a Derecho de Petición sobre información de la Política Pública de Infancia y Adolescencia de Vichada. Puerto Carreño.
- Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social & Departamento de Vichada. (2018). Acta No. 02 del Consejo Departamental de Política Social. *Acta No. 02 del Consejo Departamental de Política Social*, (pág. 6). Puerto Carreño.
- Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social. (2017). Acta reunión sobre población seminomada y desplazada en el departamento., (pág. 6). Puerto Carreño .
- Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social Departamento de Vichada. (2016). Problemática de drogadicción y alcoholismo en NNA del departamento., (pág. 8). Puerto Carreño.
- Secretaría de Asuntos Indígenas y Desarrollo Social Departamento de Vichada. (2017). *Diagnóstico de Reglamentos Internos de los Pueblos Indígenas de Vichada*. Puerto Carreño.
- Secretaría de Salud & Departamento de Vichada. (2017). Situación de Salud en el Departamento., (pág. 10). Puerto Carreño.
- Secretaría de Salud Departamental. (2018). *Comité Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia -AIEPI-*. Puerto Carreño.
- Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (s.f.). [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co). Obtenido de <http://www.saludcapital.gov.co/sitios/VigilanciaSaludPublica/Protocolos%20de%20Vigilancia%20en%20Salud%20Publica/Mortalidad%20Perinatal.pdf>
- Simarra. (2010). Panorama de las políticas publicas de primera infancia en Colombia. *Miscelania Comillas*, 68(132), 397-417. Recuperado el 11 de 4 de 2019, de <https://revistas.comillas.edu/index.php/miscelaneacomillas/article/viewFile/844/713>
- Sistema Nacional de Información Cultural. (s.f.). [www.sinic.gov.co](http://www.sinic.gov.co). Obtenido de <http://www.sinic.gov.co/SINIC/ColombiaCultural/ColCulturalBusca.aspx?AREID=3&COLTEM=216&IdDep=99&SECID=8>
- Springer, N. (2012). *Como Corderos entre Lobos*. Bogotá .DC.
- Teleorinoco. (2018). [www.teleorinoco.com](http://www.teleorinoco.com). Obtenido de <https://www.teleorinoco.com/2018/09/fiscalia-se-tomara-el-departamento-de.html>
- Todacolombia. (2018). [www.todacolombia.com](http://www.todacolombia.com). Obtenido de <https://www.todacolombia.com/departamentos-de-colombia/vichada.html>
- Torres Melo , J., & Santander , J. (2013). *Introducción a las Políticas Públicas. concepto y herramientas desde la relación entre estado y ciudadanía*. Bogota: Instituto de Estudios del Ministerio Público. Recuperado el 8 de 4 de 2019, de [http://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/imgproductos/1450056996\\_ce38e6d218235ac89d6c8a14907a5a9c.pdf](http://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon/files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/imgproductos/1450056996_ce38e6d218235ac89d6c8a14907a5a9c.pdf)
- UNESCO. (1996). *La Educación Encierra un Tesoro*. Santillana. Obtenido de [http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS\\_S.PDF](http://www.unesco.org/education/pdf/DELORS_S.PDF)
- UNICEF. (2000). *Esta guerra no es nuestra...y la estamos perdiendo*.
- UNICEF. (2014). Obtenido de [unicef.org: http://files.unicef.org/publications/files/Hidden\\_in\\_plain\\_sight\\_statistical\\_analysis\\_EN\\_3\\_Sept\\_2014.pdf](http://files.unicef.org/publications/files/Hidden_in_plain_sight_statistical_analysis_EN_3_Sept_2014.pdf)
- UNICEF. (2017). [www.unicef.org.co](http://www.unicef.org.co). Obtenido de Informe Anual 2017: <https://www.unicef.org.co/informe2017/es/pdf.pdf>

UNICEF. (2018). *unicef.org.co*. Obtenido de <https://unicef.org.co/noticias/llamemos-por-su-nombre-los-delitos-de-abuso-y-explotacion-sexual-de-ninos>

UNICEF. (s.f.). *www.unicef.org*. Obtenido de <https://www.unicef.org/es/hu%C3%A9rfanos>

UNODC. (2013). *www.odc.gov.co*. Obtenido de <http://www.odc.gov.co/portals/1/regionalizacion/caracterizacion/RE082015-caracterizacion-regional-problema-asociada-drogas-ilicidas-vichada.pdf>

Valoyes, &, & Durán. (s.f.). *biblioteca.clacso.edu.ar*. Obtenido de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20131115104024/art.ErnestoDuranS.pdf>

W Radio. (2013). *www.wradio.com.co*. Obtenido de <http://www.wradio.com.co/noticias/actualidad/22-departamentos-registran-alto-riesgo-de-reclutamiento-forzado-de-ninos-ninas-y-jovenes/20130212/nota/1841137.aspx>